

Authorization to Release Student Educational Records

Student name: _____ Student ID: _____

In accordance with provisions outlined in the Federal Family Educational Rights and Privacy Act of 1974 (FERPA) , the school district must have permission before releasing certain information from student records to third parties.

You may complete this form to authorize the school district to release student educational records to third parties that you identify. Your authorization to release student records will not expire, but you have a right to revoke the authorization at any time by submitting a written request to the school.

I authorize the _____ school district to release educational records to the following individual or organization:

Name: _____

Address: _____

Phone/e-mail: _____

_____ I authorize the school district to release all educational records requested

_____ I authorize the school district to release only the following educational records (*please list them below*)

The purpose for this authorization is (*please explain*):

I understand that I have the right to inspect and review any and all official school records directly relating to my child.

Parent/guardian signature

Date

Printed name of parent/guardian

শিক্ষার্থীর শিক্ষাগত রেকর্ড প্রকাশের অনুমোদন

শিক্ষার্থীর নাম: _____ শিক্ষার্থীর আইডি: _____

১৯৭৪ সালের যুক্তরাষ্ট্রীয় শিক্ষাগত অধিকার ও গোপনীয়তা আইন (FERPA) এ বর্ণিত বিধান অনুসারে, শিক্ষার্থীদের রেকর্ড থেকে কিছু তথ্য তৃতীয় পক্ষের কাছে প্রকাশ করার আগে স্কুল ডিসট্রিক্টের অবশ্যই অনুমতি থাকতে হবে।

স্কুল ডিসট্রিক্টকে আপনার শনাক্ত করা তৃতীয় পক্ষের কাছে শিক্ষার্থীদের শিক্ষাগত রেকর্ড প্রকাশ করার অনুমতি প্রদানের জন্য আপনি এই ফর্মটি পূরণ করতে পারেন। শিক্ষার্থী রেকর্ড প্রকাশ করার জন্য আপনার অনুমোদনের মেয়াদ শেষ হবে না, তবে স্কুলে একটি লিখিত অনুরোধ জমা দিয়ে যে কোনো সময় অনুমোদন প্রত্যাহার করার অধিকার আপনার রয়েছে।

আমি _____ স্কুল ডিসট্রিক্টকে নিম্নলিখিত ব্যক্তি বা সংস্থাকে শিক্ষাগত রেকর্ড প্রকাশ করার জন্য অনুমোদন দিচ্ছি

নাম: _____

ঠিকানা: _____

ফোন/ইমেইল: _____

_____ অনুরোধ করা সকল শিক্ষাগত রেকর্ড প্রকাশ করার জন্য আমি স্কুল জেলাকে অনুমোদন করছি

_____ আমি স্কুল ডিসট্রিক্টকে শুধুমাত্র নিম্নলিখিত শিক্ষাগত রেকর্ডগুলি প্রকাশ করার জন্য অনুমোদন করছি (অনুগ্রহ করে তা নীচে তালিকাভুক্ত করুন)

এই অনুমোদনের উদ্দেশ্য হল (অনুগ্রহ করে ব্যাখ্যা করুন):

আমি বুঝি যে আমার সন্তানের সাথে সরাসরি সম্পর্কিত যে কোনো এবং সমস্ত অফিসিয়াল স্কুল রেকর্ড পরিদর্শন ও পর্যালোচনা করার অধিকার আমার আছে।

পিতামাতা/অভিভাবকের স্বাক্ষর

তারিখ

পিতামাতা/অভিভাবকের প্রিন্ট নাম