|  |
| --- |
| Multnomah County SUN Service System **SUN Youth Advocacy** |

# सूचना आदान प्रदान गर्ने स्वीकृति

***निर्देशन:*** *फारमको मान्यता प्राप्त गर्न, कृपया बिद्यार्थीको नाम बुझिने गरि र हस्ताक्षर र मिति उल्लेख गर्नुहोस |*

|  |  |
| --- | --- |
| **बिद्यार्थीको थर** | **बिद्यार्थीको नाम** |

म माथि उल्लेखित बिद्यार्थीको बाबु/आमा वा अविभावक हुँ, जो सन युवा पैरवी कार्यक्रम (स्याप) मा “सहभागी” को रुप मा भर्ना भएको छ | म सन युवा पैरवी कार्यक्रम (स्याप) लाई सहभागीको अवसर वृद्धि गर्न कार्यक्रम संचालन गर्ने संस्थाहरुलाई उसको बिधालयको रेकर्डहरु प्रयोग गर्न अनुमति दिन्छु |

म कार्यक्रम संचालन गर्ने निम्न संस्थाहरु बीच सूचनाहरु बांडफांड गर्न अनुमति दिन्छु : **(name of School District), Multnomah County SUN Service System staff, (name of provider agency),**  र तल उल्लेखित अन्य निश्चित भएका पार्टनर संस्थाहरु संग |

* बिद्यार्थीको नाम र डिस्ट्रिक बिद्यार्थी आइ.डी.
* कक्षा, कोर्स गग्रेड्स र ग्रेड पोइन्ट एवरेज, र हासिल गरेको टेस्ट स्कोर्हरु,
* हाजिरीको तथ्यांक र सूचना;
* व्यवहार/ बानी व्यहोराको तथ्यांक र सूचना; र
* शिक्षा र विकास सम्वन्धि अन्य सुचनाहरु

**मैले बुझेको छु कि सहभागीका केहि सूचनाहरु ( नाम र थर. जन्म मिति, सर्भिस पोइन्ट आइ.डी., र लिंग) अन्य स्थानीय पार्टनरहरुले पनि देख्न सक्छन जुन दोहोरो सहभागिता हुन नदिन, फरक बिद्यालय र डिस्ट्रिकमा सर्ने बिद्यार्थीको पहिचान गर्न, र बिद्यार्थीले प्राप्त गर्ने सेवाहरुको संयोजन र तिनीहरुको गुण वृद्धि गर्न प्रयोग गरिन्छ |**

यो स्वीकृति स्वोविवेकले दिईएको हो | बच्चाहरुले बाबुआमा/ अविभावक द्वारा विद्द्यालय र अन्य संस्थाबीच सूचनाको आदानप्रदान गर्ने स्वीकृति दिए पनि वा नदिए पनि स्यापमा भाग लिन सक्नेछन् |

**तोकिएको पार्टनरहरु** (सेवा प्रवाह गर्ने संस्था वा लागु हुने अवस्थामा सब कन्ट्रयाक्ट गरिएको संस्था ) **हरु निम्न छन्:**

**लिखित रूपमा बदर नगरिएको आवस्थामा यो स्वीकृति ०७ /१/१९ देखि ०६ /३०/२० सम्म सम्म लागु हुनेछ | मेरो हस्ताक्षरले मैले स्वतन्त्र रूपमा स्वीकृति दिएको जनाउँछ |**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| मिति: |  | बुबा आमा वा अविभावकको हस्ताक्षर |

***जस जसले यो स्वीकृति मार्फत सूचना प्राप्त गर्छन्, तिनीहरुले यो बुझ्दछन् कि यो सूचना राज्य र संघीय कानून बमोजिम संरक्षित छन् | उनीहरुलाई यस स्वीकृति मा उल्लेख नभएका कुनै पनि ब्यक्ति वा संस्थासँग बुबा आमा वा अविभावकको लिखित स्वीकृति बिना सूचना प्रवाह गर्न स्वीकृति छैनन् |***