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

# 取得及公開資訊授權書

**指示：**為驗證表格，請清晰打印學童的姓名，並加註日期及簽名。

|  |  |
| --- | --- |
| **學童姓氏** | **學童名字** |

本人是上述學童的父母及／或法定監護人，該學童為 SUN 青少年倡導計劃 (SYAP) 的參與者。本人允許 SUN 青少年倡導計劃機構使用參與者的學校記錄，以最大限度利用該計劃提供的機會。

本人授權以下計劃機構：**(name of School District, Multnomah County SUN Service System staff, name of provider agency)**與下列其他指定合作夥伴之間互相披露及互換資訊。

* 學童姓名和學區學童編號；
* 年級、課程等級和平均績點，以及成績測驗分數；
* 出勤數據和資訊；
* 行為／學科數據和資訊；及
* 有關教育及發展的其他資訊

本人瞭解，為避免參與者重複、識別轉校或轉至其他學區的學童，並改善協調工作及服務質素，其他本地合作夥伴可查看參與者的若干資訊（名字和姓氏、出生日期、ServicePoint ID 和性別）。

此授權為自願作出。不論學童的家長／監護人是否同意學校、機構及指定合作夥伴之間互相公開或互換資訊，學童均可參與 SYAP。

（提供者機構及分包機構（如適用）之名稱）**的指定合作夥伴為：**

**除非透過書面方式撤銷，否則本許可的有效期限為 2019 年 7月 1 日至 2020 年 6 月 30 日。本人在此簽名代表本人是自願同意。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日期 |  | 家長／法定監護人簽名 |

**根據本公開授權書的規定收受資訊者應瞭解，該資訊受到州法律和聯邦法律的保護。未經家長／法定監護人作出特定書面同意，資訊收受者並未獲授權向未列於本公開授權書中的任何機構或人士公開該資訊。**