

附件 E：Kawartha Pine Ridge 區域學校局同意書

駐校安居工作者 (Settlement Workers in Schools - SWIS) --  
彼德堡及地區推薦及資料透露同意書

學校名稱\_\_\_\_\_

請用正楷書寫。

本人，\_\_\_\_\_，准許SWIS職員與我聯絡。  
(家長/監護人/管養人/18歲或以上學生姓名)

我/孩子的姓名、電話號碼與以下填寫的資料將會給與SWIS職員作為聯絡本人之用，以便向我解釋駐校安居工作者 (SWIS) 計劃和提供有關社區服務的資料。所有填寫的資料將會被保密。

學生姓名	出生日期

\_\_\_\_\_  
家長/監護人/管養人 (學生，如果18歲或以上) 姓名

\_\_\_\_\_  
電話號碼

\_\_\_\_\_  
其他電話號碼

聯絡我的最佳日子和時間\_\_\_\_\_

第一語言\_\_\_\_\_

在家使用的其他語言\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
家長/監護人/管養人簽名  
(或18歲或以上學生)

\_\_\_\_\_  
日期

本表格不能作為藉以得到安省學生紀錄(OSR)資料之用。

本同意書符合市級自由資訊法、保護私隱法和教育法對於透露個人私隱方面的規定。它讓簽署者在關於清晰明確的資料使用和為明確的目的透露資料授予知情和自願的同意。本同意書有效期一年，並可隨時經書面通知撤回。