

별첨 E: Kawartha Pine Ridge District School Board 동의서

**학교 정착상담원 -
피터버러 및 인근지역 서비스 의뢰 & 정보 공개 동의서**

학교명 _____

인쇄체로 기입하십시오.

본인 _____은(는) SWIS 직원이 본인에게 연락을 취하는
(부모/보호자/만 18 세 이상 학생의 성명)
것을 허락하는 바입니다. 본인의 성명/본인의 자녀의 성명, 전화번호 및 아래 정보는
SWIS 직원이 본인의 가족에게 연락하여 학교 정착상담원(Settlement Workers in Schools)
프로그램에 대해 설명하고, 지역사회 내에서 이용할 수 있는 각종 서비스에 대한 정보를
제공하는 데 쓸 수 있도록 제공될 것입니다. 모든 정보는 비밀로 유지됩니다.

학생 성명	생년월일

부모/보호자 또는 만 18 세 이상 학생 성명

전화번호

기타 전화번호

연락하기 좋은 날/시간: _____

모국어: _____

집에서 사용하는 기타 언어: _____

부모/보호자(또는 만 18 세 이상 학생) 서명

날짜

본 양식은 온타리오 주 학생기록부(Ontario Student Record - OSR)에 기재된 정보에 대한 접근을 제공하지 않습니다.
본 동의서는 개인 정보의 공개에 관하여 지방자치체정보의자유및개인정보보호법(Municipal Freedom of Information and Protection
of Privacy Act) 및 교육법(Education Act)의 요건에 준한 것입니다. 본 동의서는 정보에 입각한 자발적 동의를 제공하는 것으로서
명시된 특정 목적을 위해 사용 및 공개될 명시된 정보에 관한 것입니다. 본 동의서는 1년간 유효하며 서면 통지에 의해 언제든지
취소될 수 있습니다.