

附件E：Kawartha Pine Ridge 区域学校局同意书

驻校安居工作者（Settlement Workers in Schools - SWIS）--  
彼德堡及地区推荐及资讯透露同意书

学校名称\_\_\_\_\_

请用正楷书写。

本人，\_\_\_\_\_，准许SWIS职员与我联系。  
(家长/监护人/18岁或以上学生姓名)

我/孩子的姓名、电话号码与以下填写的资讯将会给与SWIS职员作为联系本人之用，以便向我解释驻校安居工作者（SWIS）计划和提供有关社区服务的资讯。所有填写的资讯将会被保密。

| 学生姓名 | 出生日期 |
|------|------|
|      |      |
|      |      |
|      |      |
|      |      |

\_\_\_\_\_

家长/监护人/管养人（学生，如果18岁或以上）姓名

\_\_\_\_\_

电话号码

\_\_\_\_\_

其他电话号码

联系我的最佳日子和时间\_\_\_\_\_

第一语言\_\_\_\_\_

在家使用的其他语言\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

家长/监护人/管养人签名  
(或18岁或以上学生)

\_\_\_\_\_

日期

本表格不能作为藉以得到安大略省学生纪录(OSR) 资讯之用。

本同意书符合市级自由资讯法、保护私隐法和教育法对于透露个人私隐方面的规定。它让签署者在关于清晰明确的资讯使用和为明确的目的透露资讯给予知情和自愿的同意。本同意书有效期一年，并可随时经书面通知撤回。