

学生姓名

出生日期

学生证号 ( 如果知道 )

### 家庭教育权利和隐私法案 (FERPA) 信息披露同意书

家庭教育权利和隐私法案 (FERPA) 是一项保护学生教育记录隐私的联邦法律，要求在披露可识别个人身份的学生记录之前必须征得同意，除非披露得到 FERPA 的特别授权。如果学生未满 18 岁，家长/监护人应填写此表。18 岁或以上的学生 ( 或正在上中学的学生 )，应代替他们的父母/监护人填写此表。有关 FERPA 的其他信息可在 [www.pwcs.edu/records](http://www.pwcs.edu/records) 获取。

Prince William 郡公立学校 (PWCS) 对学生教育记录进行分类，如下所述。请选择您同意与下面确定的个人或组织共享的一个或多个类别：

- |                                            |                                 |                                            |
|--------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 下面列出了所有类别         | <input type="checkbox"/> 英语学习者  | <input type="checkbox"/> 特殊教育/干预           |
| <input type="checkbox"/> 学院、大学或奖学金组织的学术成绩单 | <input type="checkbox"/> 资优教育   | <input type="checkbox"/> 其他 ( 请在下面的空白处说明 ) |
| <input type="checkbox"/> 出勤                | <input type="checkbox"/> 成绩/成绩单 |                                            |
| <input type="checkbox"/> 行为/纪律             | <input type="checkbox"/> 免疫接种   |                                            |
| <input type="checkbox"/> 诊所/健康             | <input type="checkbox"/> 注册/入学  |                                            |
|                                            | <input type="checkbox"/> 社会/情感  |                                            |

请列出您允许 PWCS 披露学生的上述教育记录类别的个人或组织。

如果您想授权额外的披露，则可以提交额外的表格。

| 姓名                  | 电话           | 电子邮件                | 目的   |
|---------------------|--------------|---------------------|------|
| 示例：Jane Smith · 辅导员 | 999-999-9999 | janesmith@email.com | 咨询服务 |
|                     |              |                     |      |
|                     |              |                     |      |
|                     |              |                     |      |

通过签署本文件，我确认：

- 因为我是学生的家长或法定监护人，或者因为我是学生，而且我已年满 18 岁或正在就读中学后的学校，所以我授权提供同意披露学生的记录。
- 我同意 PWCS 将选定的教育记录披露给我在上面确定的个人或组织。我明白，我也授权 PWCS 与我所确定的个人或组织讨论这些记录的内容。
- 在我以书面形式通知 PWCS FERPA 官员 ([FERPAOfficer@pwcs.edu](mailto:FERPAOfficer@pwcs.edu)) 我撤销同意之前，此同意将继续有效。我还明白，我可以在任何时候撤销同意；以及
- 我确认下面的保留/处置通知。

家长/监护人或合格学生  
正楷姓名

家长/监护人或合格学生  
签名\*

日期

\*签名必须是手写或数字签名，以识别和验证同意者的身份。

#### 保留/处置通知

学生记录根据弗吉尼亚图书馆总表和 PWCS 政策/规定进行维护。对于 2023-24 学年或更早入学的学生，记录将保留五年。对于 2024-25 学年或之后最后一次入学的学生，记录将保存七年。要在处置年度 6 月 1 日之前索取学生教育记录原件，请致电 703-791-7395 联系 PWCS 记录中心，或通过 <https://pwcva.scriborder.com> 在线下单。