



PARENT CONSENT FOR INDIVIDUALIZED SCREENING AND CONSULTATION

学校 _____

地址 _____

_____ 日期 _____

_____ 关于 _____

_____ 学号 _____

亲爱的 _____

在 _____，费郡公立学校 (FCPS) 就您孩子 _____ 的技巧和您进行了联系。

在 _____，您就您孩子 _____ 的技巧，和费郡公立学校进行了联系。

为了更好地理解您孩子的教育需要，费郡公立学校需要对您孩子进行一次个性化的筛查和咨询。

只有在收到您的书面同意后，我们才能对您孩子进行个性化筛查和咨询。您表达同意是自愿的。进行过个性化筛查和咨询后，学校的一位工作人员将和您进行联系，讨论结果。个性化筛查和咨询的结果是保密的，并且您有权审查您孩子的教育档案。

个性化筛查和咨询可能包括以下内容：

如果您有任何问题或者希望对本过程进行更多的讨论，请联系：

_____ 工作人员姓名

_____ 电话号码

请尽快把本表格交还给您孩子的学校，告诉我们您是否同意费郡公立学校对您孩子进行个性化筛查和咨询。

我**同意**费郡公立学校进行拟议的个性化筛查和咨询。

我**不同意**费郡公立学校进行拟议的个性化筛查和咨询。

_____ 家长或监护人签字

_____ 日期

费郡公立学校提供学生学习档案的条件是，接受信息的人同意，除非得到学生家长或者有资格的学生的书面同意，否则不向其他人提供这些信息。