

(Replace with School Letterhead)

## ФОРМА РОДИТЕЛЬСКОГО ОТКАЗА

### ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ УЧАЩИХСЯ КЛАССОВ С ДЕВЯТОГО ПО ДВЕНАДЦАТЫЙ

Уважаемые родители!

В соответствии с федеральным законодательством, Департамент образования г. Нью-Йорка по запросам высших учебных заведений и вербовочной службы вооруженных сил предоставляет имена, адреса и номера телефонов учащихся 11-го и 12-го классов средней школы, за исключением случаев подачи родителями или учащимися **письменного** заявления о неразглашении данной информации. Мы защищаем конфиденциальность информации наших учащихся, однако обязаны соблюдать закон.

**В случае несогласия на раскрытие этой информации требуется не позднее 18 октября 2019 г. заполнить и вернуть прилагаемую форму в школу.** В случае невозвращения формы к указанной дате информация об учащихся 11-го и 12-го классов подлежит раскрытию по запросу. Примите во внимание: если вы предпочитаете не возвращать форму в настоящий момент, это можно сделать **в любое время** на протяжении всего срока обучения ребенка в школе, и ваша просьба будет удовлетворена. Родители учащихся 9-го и 10-го классов могут заблаговременно заполнить и сохранить эту форму.

Подробная информация опубликована в Распоряжении A-825 директора Департамента. За дополнительной помощью обращайтесь к сотруднику школы, ответственному за связь с вербовочными службами (Military Recruitment Liaison).

Спасибо за содействие!

С уважением,

директор

## ФОРМА РОДИТЕЛЬСКОГО ОТКАЗА

**Заполните форму в случае отказа от предоставления контактной информации ребенка (имя, адрес и телефон) по запросам высших учебных заведений и/или вербовочной службы вооруженных сил.**

Фамилия учащегося: \_\_\_\_\_

Имя учащегося: \_\_\_\_\_

Официальный класс: \_\_\_\_\_ Название школы: \_\_\_\_\_

Прошу **НЕ** предоставлять имя, адрес и телефон моего ребенка следующим организациям: (отметьте нужный вариант)

\_\_\_\_\_ вербовочная служба вооруженных сил

\_\_\_\_\_ высшие учебные заведения

\_\_\_\_\_ вербовочная служба и высшие учебные заведения

Родитель/опекун: \_\_\_\_\_

Имя и фамилия печатными буквами

Подпись

\_\_\_\_\_ Дата

## ФОРМА ОТКАЗА

### ДЛЯ УЧАЩИХСЯ КЛАССОВ С ДЕВЯТОГО ПО ДВЕНАДЦАТЫЙ

Дорогие учащиеся!

В соответствии с федеральным законодательством, Департамент образования г. Нью-Йорка по запросам высших учебных заведений и вербовочной службы вооруженных сил предоставляет имена, адреса и номера телефонов учащихся 11-го и 12-го классов средней школы, за исключением случаев подачи родителями или учащимися **письменного** заявления о неразглашении данной информации. Мы защищаем конфиденциальность информации наших учащихся, однако обязаны соблюдать закон.

**В случае несогласия на раскрытие этой информации требуется не позднее 18 октября 2019 г. заполнить и вернуть прилагаемую форму в школу.** В случае невозвращения формы к указанной дате информация об учащихся 11-го и 12-го классов подлежит раскрытию по запросу. Примите во внимание: если вы предпочитаете не возвращать форму в настоящее время, это можно сделать **в любое время** на протяжении всего срока вашего обучения в школе, и ваша просьба будет удовлетворена. Учащиеся 9-го и 10-го классов могут заблаговременно заполнить форму для хранения в школе.

Подробная информация опубликована в Распоряжении А-825 директора Департамента. За дополнительной помощью обращайтесь к сотруднику школы, ответственному за связь с вербовочными службами (Military Recruitment Liaison).

Спасибо за содействие!

С уважением,  
директор

---

## ФОРМА ОТКАЗА УЧАЩЕГОСЯ

**Заполните форму в случае отказа от предоставления своей контактной информации (имя, адрес и телефон) по запросам высших учебных заведений и/или вербовочной службы вооруженных сил.**

Фамилия учащегося: \_\_\_\_\_

Имя учащегося: \_\_\_\_\_

Официальный класс: \_\_\_\_\_ Название школы: \_\_\_\_\_

Прошу **НЕ** предоставлять мое имя, адрес и телефон следующим организациям: (отметьте нужный вариант)

\_\_\_\_\_ вербовочная служба вооруженных сил

\_\_\_\_\_ высшие учебные заведения

\_\_\_\_\_ вербовочная служба и высшие учебные заведения

Учащийся: \_\_\_\_\_  
Имя и фамилия печатными буквами      Подпись

\_\_\_\_\_  
Дата