

КОНФИДЕНЦИАЛЬНЫЙ ДОКУМЕНТ

Возражение против раскрытия информации об учащемся

Я являюсь родителем/опекуном/взрослым учащимся в возрасте 18 лет и старше.

Я прочитал(а) и понял(а) Уведомление о потенциально возможном раскрытии информации об учащемся.

Я ВОЗРАЖАЮ против раскрытия учебной документации и личной конфиденциальной информации,¹ имеющейся в распоряжении Департамента образования г. Нью-Йорка и Департамента образования штата Нью-Йорк в связи с судебным иском «*M.G. и другие против Департамента образования и других*», (Федеральный окружной суд Южного округа Нью-Йорка, дело № 13-CV-4639 (SAS) (RWL):

Пишите разборчиво

Имя и фамилия родителя/опекуна:

Имя и фамилия ребенка (детей):

Дата рождения учащегося:

ID учащегося:

Последняя школа:

Адрес:

Дата

Подпись родителя/опекуна или
взрослого учащегося/бывшего учащегося

Отправьте форму почтой по адресу:

The Honorable Robert W. Lehrburger
c/o Clerk of the Court

Southern District of New York

500 Pearl Street, Courtroom 18D

New York, NY 10007

Attn: DOCUMENT FILED UNDER SEAL

Крайний срок получения формы судом – 10 мая 2019 г.

¹«Защищенная личная информация» включает, в частности, имена учащихся, имена родителей/опекунов (в т. ч. девичью фамилию матери); имена членов семьи; номера социального страхования; домашние адреса, домашние телефоны; дату и место рождения.