

케이스 # _____
 학생 OSIS/NYCID # _____

공정 심의회 - 기밀 유지 양식

본인은 _____ *가 공정 심의회 에서 본인의 자녀
 _____ (생년월일 ___/___/___) 를 대변하는 것을 돕도록
 승인합니다. 본인은 공정 심의회 사무소가 위에 언급된 사람과 연락하고 그 사람이 이 사건과
 관련된 모든 자료를 받아 볼 수 있도록 허용하는 것을 승인합니다. 이 승인은 케이스가 종료된
 날짜 또는 본인이 동의를 철회한 날짜 중 더 빠른 날짜까지 유효합니다.

학부모/보호자 성명 (정자로 기입)	학부모/보호자 서명
주소/ 아파트 호수	시, 주, 우편번호
날짜	전화번호
	이메일

뉴욕주
 카운티 _____

_____년 _____월 _____일에, 하기 서명인은 본인 앞에서 개인적으로
 _____ 본인에게 개인적으로 나타나거나 만족스러운
 증거에 근거하여 본인이 문서에 서명된 이름을 가진 개인임을 입증했으며 그가 본인임을
 인정했습니다. 그/그녀/그들은 자신의 자격으로 동일한 것을 집행했으며 문서에
 서명함으로써 개인 또는 개인이 대신하여 문서를 집행했습니다.

_____ 공증인 서명

다음 정보를 제공해 주십시오 (읽을 수 있게 정자로 기입):

대표자 주소: _____
 전화 번호: _____ 이메일 주소: _____

이 완료된 작성 양식을 공정 심의회 사무실에 반환 해 주십시오.

이메일: IHOQuest@schools.nyc.gov (preferred)
 팩스: 718-391-6181
 우편: 131 Livingston Street - Room 201, Brooklyn, NY 11201