



## 2020/2021学年同意书

请使用这份表格向华府公立学校（DCPS）说明您对下列事项的倾向：1) 在媒体上分享您孩子的信息；2) 为孩子提供社会情感服务；3) 向军队招募人员披露孩子的信息。

### DCPS学生

名: \_\_\_\_\_

姓: \_\_\_\_\_

### 由您选择 - 向媒体披露信息同意书

通过在下面签名，我特此授予华府（包括DCPS）及其员工和代理、其继任者和受让人以下权利：（1）录制我的孩子的形象和声音；（2）酌情编辑此类录制品；（3）使用此类录制品、涉及孩子的艺术作品和书面作品的录像带、照片、数字媒介制品以及任何其他形式的电子或印刷媒介制品（含有我孩子的形像、声音、艺术品或书面作品的照片、数字媒介制品和其他电子或印刷媒介制品统称为“音像制品”）。我明白这份向媒体披露信息同意书不授予DCPS或华府披露我孩子的个人简介或其他身份信息权利，并且我可以随时联系孩子的学校以撤销我的同意。

我特此免除我或我的孩子现在或以后因为DCPS和华府、其继任者和受让人以及其他任何人根据这份同意书使用我孩子的任何音像制品而对他们追讨任何和所有的索赔、损害、赔偿金和花费。我知道这份同意书的条文具有法律约束力。这份同意书对于在学年结束前制作的有关我孩子的任何音像制品都具有永久效力，并且我可以随时撤销我的同意。

我同意。                       我不同意。

父母/监护人姓名: \_\_\_\_\_ 签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

### 由您选择 - 向军队招募人员披露（6-12年级的学生）信息

联邦法律规定DCPS根据军队招募人员的要求向其提供所有6-12年级学生的姓名、地址和电话号码（“信息”），除非学生的父母/法定监护人（或学生，前提是学生已成年）通过在下面签名来选择不披露这类信息。这份同意书在您的孩子在DCPS注册期间有效，并且您可以随时撤销您的同意。这份同意书在您的孩子在DCPS注册期间有效，并且您可以随时撤销您的同意。

我请求DCPS不要向军队招募人员披露我的孩子/（如果学生是成年人）我的信息。

父母/监护人姓名: \_\_\_\_\_ 签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

### 由您选择 - 社会情绪健康服务

DCPS拥有高素质的专业人员和合作伙伴，可以为遭受压力、悲伤、愤怒或其他可能影响日常生活的情绪的学生提供帮助。如果您同意进行筛查以确定需要的水平，学校心理健康小组将查阅您的孩子的信息，并对这些信息保密，以确保您的孩子的隐私。如果该小组确定您的孩子需要治疗服务，您将收到通知，并被最切实可行的服务计划所接纳。如果您在下面表示同意，这份同意书在本学年结束时失效，并且您可以随时撤销您的同意。如需更多信息，请通过 [school.mentalhealth@k12.dc.gov](mailto:school.mentalhealth@k12.dc.gov) 与学校心理健康小组联系。

- 如果您不想让孩子接受筛查，请勾选此方框并在下面签名： 我不同意。
- 如果您同意让孩子接受筛查，请勾选您的孩子正在遭受的下列境遇并在下面签名：

父母离异/分居                       无家可归                       寄养  
 父母入狱                                   直系亲属死亡                       其他创伤: \_\_\_\_\_

父母/监护人姓名: \_\_\_\_\_ 签名: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_