*****Մասաչուսեթսի Տարրական և միջին կրթության դեպարտամենտ***

### 75 Pleasant Street, Malden, Massachusetts 02148-4906 Հեռախոս՝ (781) 338-3000

###  Տեքստային հեռախոս/ռելե ծառայություն՝ 1-800-439-2370

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Կրթական ծառայություններ մեծահասակների և համայնքների համար**

**Տեղեկատվության փոխանցման թույլտվություն**

Հարգելի ուսանող՝

Մասաչուսեթսի Տարրական և միջին կրթության դեպարտամենտը (DESE) ֆինանսավորում է Ձեր մեծահասակների սույն կրթական ծրագիրը` *տեքստը մուտքագրելու համար սեղմեք կամ հպեք այստեղ*, և գրեթե մոտ 100 նմանատիպ այլ ծրագրեր։ Սույն ծրագրերին աջակցությունը շարունակելու նպատակով, DESE-ը պարտավոր է Դաշնային կառավարությանը ներկայացնել տեղեկություններ ինչպես ուսանողների, այնպես էլ ուսանողների ակադեմիական առաջադիմության վերաբերյալ։

Ուսանողները ծրագիրն ավարտելուց հետո, DESE-ը տեղեկություններ է հավաքում նրանց արդյունքների վերաբերյալ՝ համադրելով ուսանողների անձնական տվյալները Գործազրկության օժանդակության դեպարտամենտի զբաղվածության տվյալների, GED և HiSET ավագ դպրոցին համարժեք (HSE) թեստերի գնահատականների, ինչպես նաև Ուսանողների ազգային կրթական հաշվետվության հետազոտական կետրոնի ու Բարձրագույն կրթության դեպարտամենտի ընդունելության գրառումների հետ։ DESE-ը համատեղում է բոլոր այդ տվյալների արդյունքները և զեկուցում դրանք դաշնային կառավարությանը։

Եթե Դուք ստորագրեք այս Տեղեկատվության փոխանցման թույլտվությունը, ապա DESE-ը Ձեր ծրագրին նույնպես կփոխանցի Ձեր աշխատանքային տվյալները, միջին դպրոցի HSE թեստերի արդյունքներն ու Բարձրագույն կրթական հաստատությունների անդամագրման տվյալները՝ *Տեքստը մուտքագրելու համար սեղմեք կամ հպեք այստեղ,* հասկանալու համար տվյալ ծրագրի արդյունավետությունը ։ **DESE-ն ու ձեր մեծահասակների կրթական ծրագիրը, երբևէ չեն բացահայտի այս գաղտնի տեղեկատվությունը՝** բացառությամբ այն դեպքերի, երբ դա պահանջվի օրենքով:

Շնորհակալություն`

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ուսանողի / ծնողի կամ խնամակալի ստորագրություն\*                                        Ամսաթիվ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Աշխատակցի/ուսանողի վկայի ստորագրություն Ամսաթիվ

*\**Մինչև 18 տարեկան ուսանողների համար սույն թույտվությունը պետք է ստորագրվի ուսանողի

ծնողի կամ խնամակալի կողմից։