



Entiendo y estoy de acuerdo en que mientras sea visitante en la propiedad del Distrito Escolar del Condado de Washoe ("Distrito"), puedo tener acceso a información confidencial del estudiante.

Entiendo y estoy de acuerdo que, al firmar este documento, mantendré total confidencialidad con respecto a la información que obtengo en tal capacidad.

Entiendo y estoy de acuerdo que no divulgaré a **nadie** con cualquier asunto hablado, incluyendo discusiones de los empleados del Distrito o **cualquier** conducta / interacción de los estudiantes, materiales escritos o registros computarizados que veo.

Entiendo y acepto que si recibo llamadas o contactos de **cualquier** persona que solicite información de mí en relación con cualquier información del Distrito, que seguiré los procedimientos establecidos del Distrito con respecto a la divulgación de información.

Al firmar a continuación, reconozco que entiendo, estoy de acuerdo con ello, y cumpliré con las declaraciones anteriores:

Nombre (Por favor imprima)

Fecha

Firma

Fecha

Nota: Por lo general, se requiere el consentimiento por escrito de los padres / tutores legales para la divulgación de registros personalmente identificables u otra información protegida por la Ley de Educación Familiar y Privacidad a agencias o individuos. Las agencias o individuos no pueden compartir información con ninguna otra parte sin el consentimiento por escrito de los padres / tutores a menos que tengan derecho a hacerlo bajo FERPA 99.33. Estos registros educativos no pueden volver a ser revelados sin el consentimiento por escrito del padre / guardián o estudiante elegible.