



앵커리지 교육구

학생 생활 기록부 정보 공개

5530 E. Northern Lights Blvd.

Anchorage, AK 99504-3135 (907) 742-4607

친애하는 학부모/보호자 여러분,

학부모(또는 18세 이상의 학생)로서 귀하는 귀하의 학생에 대한 학생 명부 정보의 공개를 금지할 권리가 있습니다.

학생 명부 정보란 무엇입니까?

"학생 명부 정보"는 등록을 확인하고 학생의 성취와 활동을 홍보하기 위해 앵커리지 교육구(ASD)에서 공개할 수 있는 학생에 대한 정보입니다. 출판의 예는 다음과 같습니다.

- 드라마 제작에서 학생의 역할을 알려주는 프로그램 명단
- 연간 학생 앨범
- 어니 롤 또는 기타 표창 목록
- 졸업 프로그램
- 레슬링과 같은 스포츠 활동 기록에 표기된 팀원의 체중 및 키 표시

ASD 고등학생의 연락처 정보를 원하는 교육 관련 공급업체, 대학 또는 군대 모집자가 ASD에 인명록 정보를 요청할 수도 있습니다. 외부 관련업체에 대한 공개는 클래스 반지를 제조하거나 졸업 앨범을 발행하는 회사가 포함되지만 이에 국한되지 않습니다.

어떤 범주의 정보가 포함됩니까?

교육구는 다음 정보를 인명록 정보로 식별했습니다. (자세한 내용은 교육 위원회 정책 5125 참조)

- 학생의 이름
- 주소
- 전화 번호
- 이메일 주소
- 출생 연도
- 등록 상태
- 출석 일
- 학년
- 학위, 명예 및 수상
- 장학금 수혜 자격
- 가장 최근에 다녔던 학교 이름
- 공식적으로 인정된 활동 및 스포츠 참여
- 운동팀 구성원의 키와 체중

부모(또는 18세 이상 학생)로서 귀하의 권리는 무엇입니까?

연방법인 FERPA(Family Educational Rights and Privacy Act)에 따르면 ASD는 특정 예외를 제외하고 학생의 교육 기록에서 개인 식별 정보를 공개하기 전에 학부모의 서면 동의를 받아야 합니다. 그러나 ASD는 **귀하가 이 양식을 작성하여 거부하지 않는 한** 서면 동의 없이 적절하게 지정된 "학생 생활 기록부 정보"를 공개할 수 있습니다.

또한 연방법에 따라 **이 양식을 작성하여 거부하지 않는 한** ASD는 요청 시 각 고등학생의 이름, 주소, 학교, 학생 전화번호 및 학생 이메일 주소를 군대 모집자 및 고등 교육 기관에 제공해야 합니다. 주법에 따르면 ASD는 고등학교를 자퇴한 학생들의 연락처 정보를 알래스카 군대 청소년 아카데미에 제공해야 합니다. 이 프로그램은 학생들이 교육을 마치고 고등학교 졸업장 또는 GED를 취득할 수 있는 프로그램입니다. **이 양식을 작성하여 이 공개를 거부할 수 있습니다.**

장학금 자격 정보 공개

주법에 따르면 ASD는 장학금을 받을 자격이 있는 학생의 이름과 주소를 포함하여 알래스카 대학교 장학금을 받을 고등학생의 자격에 대한 정보를 제공해야 합니다. **그러나 이 양식을 작성하여 알래스카 대학교 장학금 프로그램에 자격 정보 공개를 거부할 수 있습니다.**

학교 관계자는 귀하가 학생 인명록 정보 공개 양식에 서명하고 반환하여 거부하지 않는 한, 먼저 부모의 동의 없이 학생에 대한 인명록 정보를 위에 명시된 대로 공개할 수 있습니다.

앵커리지 교육구

학생 생활 기록부 정보 공개

전교 학생 K-12

___에 ___ 아니요 다음 유형의 출판물에 대한 **생활 기록부 정보 공개**를 승인합니다.

- 드라마 제작에서 학생의 역할을 알려주는 프로그램 명단
- 연간 졸업 앨범
- 레슬링과 같은 스포츠 활동 기록에 표기된 팀원의 체중 및 키 표시
운동 프로그램
- 수상 인정, 업적, 인증서 또는 어너 롤

모든 고등학생

___에 ___ 아니요 다음 유형의 **졸업 관련 활동**에 대한 생활 기록부 정보 공개:

- 공개된 졸업 목록
- 졸업 반지 및 사진 공급 업체
- 외부 기관에서 졸업생을 인정하는 서신 또는 인증서의 요청.

___에 ___ 아니요 **학생 연락처 정보를 단과대/대학에 공개하도록 허가합니다**

___에 ___ 아니요 생활 기록부 정보 공개(중퇴한 학생의 연락처 정보)를 **알래스카 군부 청소년 아카데미**에 허가합니다.

___에 ___ 아니요 **학생 연락처 정보를 군 모집 기관에 공개하는 것을 허가합니다.**

___에 ___ 아니요 **장학금 자격**의 정보를 알래스카 대학에 공개하는 것을 허가합니다. 예를 선택하지 않는 한, 알래스카 대학교 장학금에 대한 학생의 자격은 이 장학금 프로그램을 관리하는 조직에 공개될 수 없습니다.

학생정보: 필수항목_(*)

* 학생 이름(인쇄체로 기입) _____

* 부모/보호자 이름 (인쇄체로 기입) _____

* 부모/보호자 서명 _____

* 서명 일자 _____