

Đơn Hủy bỏ chấp thuận

Cho phép Chương trình Help Me Grow tiết lộ thông tin

Thông tin về người tham gia:

Tên của đứa trẻ: _____ Ngày tháng năm sinh: _____

Địa chỉ: _____

Cha (Mẹ)/Người chăm sóc: _____

Điện thoại: _____ E-Mail: _____

Tôi (cá nhân/đại diện riêng của cá nhân ở trên) theo đây hủy bỏ sự cho phép trước đó của tôi và rút lại việc tôi cho phép HMG Maine chia sẻ hồ sơ với

Tên của cá nhân: _____ Tổ chức: _____

Địa chỉ: _____
Đường Thành phố Tiểu bang Mã bưu điện

Điện thoại: _____ Địa chỉ email (không bắt buộc): _____

Tôi hiểu và đồng ý rằng:

Tôi hiểu rằng mẫu này chỉ áp dụng cho thông tin trong tương lai. Các hồ sơ đã được chia sẻ với sự cho phép trên văn bản của tôi không thể rút lại được. Tôi hiểu rằng sự hủy bỏ này sẽ không có hiệu lực cho đến khi HMG Maine nhận được.

Ngày: _____ Chữ ký _____

Internal Staff Only:

Date Received: _____

