

## Publicación de información: Student 13+ Signer

1. Por favor, seleccione su escuela\*
- Meany Middle School
  - Whitman Middle School

### SECCIÓN 1: Información del estudiante y del firmante

<b>Nombre legal del estudiante*</b>	
Nombre	Apellido

<b>Fecha de nacimiento del estudiante*</b>
Fecha

<b>Código Postal del Estudiante*</b>
Código Postal

Las Escuelas Públicas de Seattle quieren proporcionar a los estudiantes los servicios que necesitan para tener éxito. Para ello, las Escuelas Públicas de Seattle y sus socios de servicios sociales y de salud acordaron utilizar el Centro de Salud Estudiantil. El Centro de Salud Estudiantil es una forma sencilla y segura de conectar a los estudiantes con los servicios sociales y de salud de su comunidad.

Una vez que la información de su expediente educativo o el de su estudiante se comparta con el Centro de Salud Estudiantil, un representante se conectará y coordinará su acceso a los servicios sociales y de salud de su estudiante.

### SECCIÓN 2: Consentimiento

#### EL ESTUDIANTE DE 13 AÑOS O MÁS DA SU CONSENTIMIENTO PARA COORDINAR SU CUIDADO

Como joven de 13 años o más, puedo recibir tratamiento de salud mental ambulatorio sin el consentimiento de un padre o tutor. RCW 71.32.530. Reconozco y acepto que el personal de la escuela me alentó a involucrar a mi padre/tutor en este proceso, y me negué a hacerlo. Con mi firma a continuación, doy permiso para que las Escuelas Públicas de Seattle compartan mi información con el Centro de Salud Estudiantil con el fin de conectarme con socios de servicios sociales y de salud aprobados por las Escuelas Públicas de Seattle a cuyos servicios puedo dar mi consentimiento. Entiendo que no se compartirá ninguna información de mi registro educativo.

### SECCIÓN 3: Firma

<b>Firma *</b>
<i>Firme Aquí</i>

<b>Fecha</b>
Fecha

<b>Nombre del firmante*</b>	
Nombre	Apellido

<b>Correo Electronico *</b>
<i>example@example.com</i>