

Giải Trừ Thông Tin: Student 13+ Signer

1. Vui lòng chọn trường của học sinh *

- Meany Middle School
- Whitman Middle School

PHẦN 1: Thông tin học sinh và người ký

Tên Hợp Pháp của học sinh *	
Tên	Họ

Ngày sinh của học sinh *
Tháng/Ngày/Năm

Mã vùng của học sinh *
Postal/Zip Code

Các Trường Công Lập Seattle muốn cung cấp cho học sinh các dịch vụ cần thiết để thành công. Để làm điều này, Trường Công Lập Seattle và các đối tác dịch vụ y tế và xã hội của học khu, đã đồng ý sử dụng Student Health Hub. The Student Health Hub là một hình thức đơn giản và an toàn để kết nối học sinh với các dịch vụ y tế và xã hội trong cộng đồng.

Sau khi thông tin hồ sơ giáo dục của học sinh được chia sẻ với Student Health Hub, một nhân viên đại diện sẽ kết nối và điều phối việc tiếp cận của học sinh quý vị với các dịch vụ y tế và xã hội.

PHẦN 2: Chấp thuận

HỌC SINH 13 TUỔI TRỞ LÊN ĐỒNG Ý PHỐI HỢP CHĂM SÓC

Là thanh thiếu niên từ 13 tuổi trở lên, tôi có thể nhận được điều trị sức khỏe tâm thần ngoại trú mà không cần sự đồng ý của cha mẹ/người giám hộ. RCW 71.32.530. Tôi thừa nhận và đồng ý rằng tôi đã được nhân viên nhà trường khuyến khích có sự tham gia của cha mẹ/người giám hộ của tôi trong quá trình này, và tôi đã từ chối làm như vậy. Với chữ ký của tôi dưới đây, tôi cho phép Trường Công Lập Seattle chia sẻ thông tin của tôi với Student Health Hub nhằm mục đích kết nối tôi với các đối tác dịch vụ y tế và xã hội được Trường Công Lập Seattle phê duyệt mà tôi có thể đồng ý với các dịch vụ. Tôi hiểu rằng sẽ không có thông tin nào được chia sẻ từ hồ sơ giáo dục của tôi.

PHẦN 3: Chữ ký

Chữ ký *
<i>Ký tên tại đây</i>

Ngày
Date

Tên người ký *	
Tên	Họ

Email *
<i>example@example.com</i>