

Renton School District – Renton Student Health Hub

Consent Form（知情同意書）/Release of Information（ROI，資訊披露同意書）

1. 請選擇您的學校： *

小學 幼稚園至5年級	中學 6年級至8年級	高中 9年級至12年級	其他學校
☐ Benson Hill ☐ Bryn Mawr ☐ Campbell Hill ☐ Cascade ☐ Hazelwood ☐ Highlands ☐ Hilltop Heritage ☐ Honey Dew ☐ Kennydale ☐ Lakeridge ☐ Maplewood Heights ☐ Renton Park ☐ Sartori ☐ Sierra Heights ☐ Talbot Hill ☐ Tiffany Park	☐ Dimmitt ☐ McKnight ☐ Nelsen ☐ Risdon	☐ Hazen ☐ Lindbergh ☐ Renton ☐ Talley	☐ Homeschool Opportunities for Emerging Education Program （HOME，新興教育家庭學校機會計劃） ☐ Renton Academy ☐ Meadow Crest Early Learning Center

我同意授權 **Renton School District** 可以透過 **Renton School District** 的 **Student Health Hub**（學生健康中心）協調我/我的學生的護理服務

Renton School District 致力於為學生提供他們所需的服務，以幫助他們取得成功。為此，Renton School District 及其衛生與社會服務合作夥伴共同攜手成立了 Renton School District Student Health Hub。Renton School District Student Health Hub 是一個簡單且安全的平台，旨在幫助學生便捷地獲取社區內的健康及社會服務。請在此處瞭解更多詳情。

在 Renton School District 將您/您學生的資訊與 Renton School District Student Health Hub 分享之前，我們需要確保您瞭解您/您學生的個人資訊的權利，以及 Renton School District Student Health Hub 會如何保護以及如何僅與經 Renton School District 核准的健康及社會服務合作夥伴分享這些資訊。

Renton School District 的學生資訊權利：

我瞭解我的學生/我的學生的紀錄受 Family Educational Rights and Privacy Act（FERPA，家庭教育權利和隱私法）的保護，我自願同意在 Renton School District Student Health Hub 發佈我的學生/我的學生的紀錄。我可以隨時透過書面形式致函 Renton School District，信件由 Student Support Department（學生支持部）代為接收，以撤銷我的授權，但這不會影響已披露的資訊。

您同意在 Renton School District Student Health Hub 分享您學生/您學生的資訊：

透過簽署此表，即表明您授權 Renton School District 可以在 Renton School District Student Health Hub 分享您/您學生的受保護的健康資訊。聯邦法律規定，Renton School District Student Health Hub 在將學生的個人健康資訊 (PHI) 添加到其資訊交換系統之前，必須獲得您/您學生的許可。一旦您/您學生的資訊與 Renton School District Student Health Hub 進行了分享，相關工作人員會與您聯絡，協助安排和協調您/您學生所需的服務。一旦這些資訊被錄入 Renton School District Student Health Hub，將受到 Health Insurance Portability and Accountability Act（HIPAA，健康保險流通與責任法案）的保護。

此轉介系統由倫頓學區（Renton School District）、倫頓市（City of Renton）及參與其中的社區夥伴共同合作建立。轉介對象涵蓋「學生健康中心服務提供者網路」（Student Health Hub Provider Network）內的服務機構。列出或轉介這些服務提供者並不構成認可；對於所提供服務的品質或結果，本學區、倫頓市及參與的社區夥伴均不承擔任何責任。

第 1 節：本同意書的有效期限

我知曉，該許可將於我簽署之日起 12 個月後失效。

第 2 節：學生資訊

學生法定姓名 *	
名字	姓氏

學生出生日期 *
日期

學生郵遞區號 *
郵遞編碼/郵遞區號

第 3 節：簽名

我已經閱讀了此表，或者已有人用我能夠理解的語言向我宣讀了其內容。我對此表提出的問題已獲得解答。

簽署人姓名 *	
名字	姓氏

電子郵件 *
<i>example@example.com</i>

與學生的關係 *
☐ 本人 ☐ 父/母 ☐ 法定監護人 法定監護人與學生之間是什麼關係？ _____

簽名 *
<i>在此簽名</i>