



Evergreen School District

From strong roots grow bright futures

Giấy Phép Của Cha Mẹ Cho Học Sinh được Tư Vấn.

Trường Chaboya Middle có một chương trình cung cấp dịch vụ tư vấn cho một số học sinh được lựa chọn để thuận tiện cho sự học tập và thành công xã hội của các em ở trường. Các dịch vụ này được cung cấp bởi chuyên gia đang được thực tập trong tư vấn gia đình. Không có chi phí trong tư vấn cho phụ huynh hoặc học sinh. Công việc của tập sự viên dưới sự giám sát trực tiếp của Bích Nguyen-Hamilton & Chelsea Bulik, Licensed Marriage and Family Therapists (Hôn nhân & Gia đình trị liệu). Bởi vì nhân viên tư vấn cho con quý vị là nhân viên thực tập, trong khoảng thời gian định kỳ, anh / cô ấy sẽ cần phải thu âm thanh / hình ảnh của học sinh trong các buổi sinh hoạt. Những băng này sẽ được sử dụng cho các mục đích giám sát và sẽ được xóa ngay lập tức sau đó.

Con quý vị _____, đã được chọn là một trong những người có thể được hưởng lợi từ các dịch vụ tư vấn, và chúng tôi cần sự tham gia và cho phép của quý vị. Đôi lúc, các nhân viên tư vấn làm việc với các con của quý vị sẽ gặp quý vị để thảo luận về mối quan tâm của quý vị.

Ngoài ra, chúng tôi thông báo cho quý vị rằng một số các dịch vụ này sẽ được hoàn lại từ các quỹ Medi-Cal và một số thông tin hạn chế sẽ được phổ biến cho Medi-Cal để bảo đảm cho sự thanh toán của các dịch vụ này. Chúng tôi may mắn để có thể tạo cho cơ hội này sẵn có và hy vọng rằng quý vị sẵn sàng để cho con của quý vị tham gia.

Nếu quý vị có thắc mắc, xin vui lòng gọi Veronica Ayala (nhân viên tư vấn thực tập) tại trường Chaboya (408) 658-8763. Nếu quý vị sẵn sàng để cho con của quý vị tham gia, xin vui lòng ký tên dưới đây và gửi lại mẫu đơn cho văn phòng của trường.

Chân Thành,

Hiệu Trưởng

Tôi cho phép _____ nhân viên nhà trường cho con tôi _____, Ngày sinh _____, tham gia chương trình tư vấn với các tư vấn viên thực tập. Tôi cũng hiểu rằng thông tin hạn chế sẽ được đưa cho Medi-Cal. Tôi sẵn sàng tham gia cùng với con tôi khi cần thiết. Tôi cho phép các nhân viên nhà trường và tư vấn viên thực tập chia sẻ thông tin liên quan đến con của tôi trong sự thích hợp và cần thiết.

Tôi cũng hiểu rằng một số cuộc họp có thể được thu hình lại và tôi cho phép sự ghi lại đó chỉ nhằm mục đích giám sát.

Chữ ký của phụ huynh / người giám hộ

Số điện thoại

Ngày