

FINAL DEL AÑO ESCOLAR JUNIO 2018

**FORMULARIO PARA LA SOLICITUD DE SERVICIOS DE SALUD DEL DISTRITO
PARA EL ALUMNO**

El Estado de Minnesota ha autorizado a los distritos de las escuelas públicas locales permitir a los alumnos asistentes a las escuelas no públicas, (incluidas las escuelas en el hogar), establecidas y operando dentro de los límites del distrito escolar, el acceso a los Servicios de Salud existentes en el distrito para los Alumnos. Estos servicios deben ser solicitados por, o en favor, del alumno **no después del 15 de SEPTIEMBRE de 2017.**

Por favor indique marcando con una "X" en la casilla correspondiente abajo, si usted solicita o no dichos servicios este año escolar.

Nombre del estudiante: _____ Grado _____
Nombre de la escuela: Blessed Trinity Catholic School.

Solicito que los Servicios de Salud para Alumnos del Distrito estén disponibles para el alumno mencionado arriba en este año escolar.

No deseo solicitar los Servicios de Salud para los Alumnos este año escolar.

Firma del alumno, padre o tutor

Fecha

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE ORIENTACION/CONSEJERIA PARA LOS
GRADOS 7º Y 8º**

El Estado de Minnesota ha autorizado a los distritos de las escuelas públicas locales permitir a los alumnos asistentes a las escuelas no públicas, (incluidas las escuelas en el hogar), establecidas y operando dentro de los límites del distrito escolar, el acceso a los Programas de Servicios de Orientación /Consejería existentes en el distrito para los grados 7º y 8º. Estos servicios deben ser solicitados por, o en favor de, el alumno **no después del 15 de SEPTIEMBRE DE 2017.**

Nombre del estudiante: _____ Grado _____
Nombre de la escuela: Blessed Trinity Catholic School.

Solicito que los Programas de Servicios de Orientación /Consejería existentes en el distrito estén disponibles para el alumno mencionado arriba este año escolar.

No deseo solicitar los Servicios de Orientación/Consejería este año escolar.

Firma del alumno, padre o tutor

Fecha