

**MẪU GIỚI THIỆU ĐẾN TRUNG TÂM TRONG CỘNG ĐỒNG  
HỌC KHU OAK GROVE**

**Mẫu Giới Thiệu gửi về: Kristina Borrego – kborrego@ogsd.net  
Quản Trị Viên Các Dịch Vụ Liên Kết Với Học Đường (SLS)**

Nơi Giới Thiệu:	Email/Số Điện Thoại của Người Giới Thiệu: ( )	Ngày:	
<b>CHI TIẾT CỦA HỌC SINH ĐƯỢC GIỚI THIỆU</b>			
Tên Họ Của Học Sinh:	Tên Gọi:	Tên Lót:	Ngôn Ngữ Mẹ đẻ:
Địa Chỉ:	Thành Phố/Số Vùng:	Ngày,Tháng, Năm Sinh:	Tuổi: <input type="checkbox"/> Nam <input type="checkbox"/> Nữ
Số An Sinh Xã Hội #:	Bảo Hiểm Medi-Cal: CÓ hoặc KHÔNG	Số Thẻ Medi-Cal #:	
Những Vấn Đề về Sức Khỏe:	Hỗ Trợ Giáo Dục: 504 Plan IEP BIP KHÔNG CÓ		
Trường Học Hiện Tại:	Lớp:	Điện thoại của Người Để Liên Lạc Tại Trường: ( )	
Phụ Huynh/Người Giám Hộ:	Số Điện Thoại: ( ) ( )	Ngôn Ngữ chính của Phụ Huynh/Người Giám Hộ:	
Các Ưu Điểm/Quan Tâm của Học Sinh:			
<b>LÝ DO GIỚI THIỆU:</b> Những Điều Quan Tâm Ở Nhà Trường:  Những Điều Quan Tâm Ở Nhà:			

Tôi đồng ý để nhân viên nhà trường giới thiệu con em tôi (tên) \_\_\_\_\_ đến các dịch vụ do các trung tâm trong cộng đồng (như Alum Rock Counseling Center, Community Solutions, Rebekah Children’s Services, v.v...) phụ trách. Tôi hiểu rằng các thông tin liên quan như tên, địa chỉ, số điện thoại, hồ sơ chuyên cần, kỹ luật, và điểm có thể được cung cấp cho các trung tâm cộng đồng thích hợp.

Chữ Ký của Phụ Huynh hay Người Giám Hộ Hợp Pháp

Ngày:

<b>Chỉ Dành Cho Quản Trị Viên SLS:</b>	<b>Chỉ Dành Cho Trung Tâm:</b>
Date SLS Coordinator received referral: _____	Date Agency received: _____
Required Documents: _ Grades _ Attendance Reports _ Disciplinary Report _ Other (SST Forms)	Assigned to: _ Alum Rock Counseling Center _ Community Solutions _ Rebekah Children’s Services _ Prevention & Early Intervention (PEI) _ OGSD Internal/MFT _ Other: _____
SSID# _____	_ Staff Assignment: _____ Date: _____

