

Formulario de Referencia para el Programa Educativo sobre Tabaco y Vapeo

2025-2026

(Reglas I-10 & I-11)

El Departamento de Salud Mental de las Escuelas del Condado de Guilford coordina el Programa de Educación sobre Tabaco/Vapeo, una alternativa a la suspensión para estudiantes de secundaria que hayan infringido las Reglas I-10 o I-11. GCS tiene un contrato con los Servicios de Alcohol y Drogas (ADS) para impartir las clases del programa. Los procedimientos para inscribir a los estudiantes en el Programa de Educación sobre Tabaco/Vapeo son los siguientes:

- **El administrador o su designado** envía el formulario completo a [Kimberly Fields](#) a través de un correo electrónico protegido.
- **Los padres/tutores se deben comunicar con Taisha'ne McGuire (ADS) al 336-253-3487 o con Shana Mebane (ADS) al 336-601-8922 para inscribir al estudiante en la clase. El contacto debe realizarse dentro de los tres (3) días escolares posteriores a la firma de este formulario.**
- Si usted tiene alguna pregunta, por favor comuníquese con [Kimberly Fields](#), maestra líder en Abuso de Sustancias.

Nombre del Estudiante _____ Fecha _____
Escuela _____ Genero _____ Raza _____ Grado _____ Edad _____
Nombre de los Padres/Tutor _____
Correo Electrónico _____
Teléfono Personal _____ Teléfono del Trabajo _____
Referido por _____ Título _____
Se Ofreció el Programa al estudiante ____ Si ____ No / El estudiante participará ____ Si ____ No
Razón para ser Referido: Cigarrillo electrónico/dispositivo de vapeo _____
Cigarrillo o cigarro de combustible (tradicional) _____
Tabaco sin humo (masticar o escupir) _____

Como resultado de violar el *Código de conducta estudiantil* de las escuelas del condado de Guilford, el estudiante abajo firmante acepta asistir al Programa educativo sobre vapeo/tabaco y cooperar plenamente con los miembros del personal.

Estudiante _____ Fecha _____
Padres/Tutores _____ Fecha _____
Administrador de la Escuela _____ Fecha _____