TRINITY BASIN PREPARATORY

Notice of Health-Related Services

This notice is meant to inform you of all available services, not necessarily to indicate all these services will be provided to your child. You have the right to withhold consent and decline the provision of health-related services to your child by submitting a written statement to the campus principal, with a copy to the campus vice-principal, District Lead School Counselor Monica Trevino at mtrevino@trinitybasin.net, and District Lead Nurse Ashleigh Campbell at acampbell@trinitybasin.net. The written statement must state "I, the parent/legal guardian of [Name of Child], withhold consent and decline provision of the health-related services by Trinity Basin Preparatory – [Name of Campus] to [Name of Child]." You may submit a written notice withholding consent and declining the provision of health-related services at any time during the school year.

If you do not notify the school in writing as stated in this notice of your choice to withhold consent and decline the provision of health-related services, such services may be provided to your child as necessary and appropriate. If you submit a written statement to withhold consent and decline provision of health-related services, that statement will be considered effective until the end of the school year, unless you withdraw it in writing.

This notice of health-related services does not take the place of an Individualized Health Plan (IHP), Section 504 Plan, individualized education plan (IEP), or other legally required document, and may not govern in emergency situations.

Este aviso tiene como propósito informarle sobre todos los servicios disponibles, no necesariamente indicar que todos estos servicios serán proporcionados a su hijo(a). Usted tiene el derecho de negar su consentimiento y rechazar la prestación de servicios relacionados con la salud para su hijo(a), presentando una declaración por escrito al director(a) del plantel, con copia al subdirector(a) del plantel, a la Consejera Escolar Principal del Distrito, Mónica Treviño, en mtrevino@trinitybasin.net, y a la Enfermera Principal del Distrito, Ashleigh Campbell, en acampbell@trinitybasin.net.
La declaración por escrito debe indicar lo siguiente:
"Yo, el padre/madre/tutor legal de [Nombre del Estudiante], niego mi consentimiento y rechazo la prestación de servicios relacionados con la salud por parte de Trinity Basin Preparatory – [Nombre del Plantel] a [Nombre del Estudiante]."
Usted puede presentar un aviso por escrito negando su consentimiento y rechazando la prestación de servicios relacionados con la salud en cualquier momento durante el año escolar.
Si usted no notifica a la escuela por escrito, según lo indicado en este aviso, sobre su decisión de negar el consentimiento y rechazar la prestación de servicios relacionados con la salud, dichos servicios podrán proporcionarse a su hijo(a) según sea necesario y apropiado. Si usted presenta una declaración escrita para negar el consentimiento y rechazar la prestación de servicios relacionados con la salud, dicha declaración se considerará válida hasta el final del año escolar, a menos que usted la retire por escrito.
Este aviso de servicios relacionados con la salud no reemplaza un Plan de Salud Individualizado (IHP), un Plan de la Sección 504, un Programa de Educación Individualizado (IEP), u otro documento legalmente requerido, y no tendrá efecto en situaciones de emergencia.