Cherokee County School District

Adversidad médica o psicológica Formulario de información

Nombre del alumno: _____

Las directrices actuales del CCSD para la reasignación de alumnos destacan que, a menos de que haya una situación adversa extraordinaria, como una razón médica, emocional o psicológica que esté documentada, el superintendente (o la persona que designe) no otorgará la reasignación a una escuela que tenga superpoblación. A los efectos de que se tome en consideración una solicitud de reasignación estudiantil debido a una razón médica, emocional o psicológica, el alumno o el padre/madre que la solicite deberá contar con la información que se detalla a continuación, completada por un médico licenciado:

1. ¿Cuál es el diagnóstico médico, emocional o psicológico actual del paciente?

   _____

   _____

2. ¿Usted está tratando a este paciente por esta afección? SÍ o NO

3. Describa el plan de tratamiento actual de este paciente.

   _____

   _____

   _____

4. Según su opinión profesional, ¿de qué manera la reasignación de escuela le permitirá al alumno alcanzar las metas del tratamiento actual?

   _____

   _____

   _____

5. Según su opinión profesional, ¿piensa que reasignarlo a otra escuela tendrá un efecto positivo significativo en las metas o plan de tratamiento del alumno? SÍ o NO

_____	_____
Firma del médico	*Nombre y Sello de la práctica*
_____	_____
Nombre del médico (en imprenta)	*Fecha*