2026-27

OMAHA PUBLIC SCHOOLS
School Based Health Services Enrollment and Consent Form
Enrollment is OPTIONAL

Student Information

Student Last Name (legal): Student Number:

First Name (legal): Student Middle Name (full):

Gender: M / F Birth Date (mm/dd/yyyy): / /

Home Address: City: Zip:

Grade: Name of School Attending:

Parent/Guardian

Parent Last Name (legal): Parent First Name (legal):

Parent Middle Name (full): Parent Birthdate (mm/dd/yyyy):

Parent/Legal Guardian: ☐ Yes ☐ No Relationship to Student:

Home Phone: Work Phone: Cell Phone:

Email: May we text your cell phone number? ☐ Yes ☐ No

School Based Health Centers

School-Based Health Centers (SBHCs) are available in select schools and open to all students. They provide diagnosis, treatment, and prescription services for various illnesses that may keep children out of the classroom. Additionally, SBHCs offer school physicals, immunizations, and behavioral and psychiatric care. Some services may be provided via telehealth, but emergency care is not available.

By signing this enrollment and consent form, you consent to the following:

- **I authorize** Omaha Public Schools staff to share the following student information with OneWorld Community Health Center and Charles Drew Health Center (SBHCs) if services are provided: family and emergency contact details, state student number, attendance records, disciplinary records, schedule, immunization history, health screening results, psychological evaluations, special education (IEP, MDT) records, Section 504 accommodation plans, and information on health conditions (e.g., asthma, allergies, diabetes, seizures).

Health Screenings

In compliance with Nebraska state regulations, students in Early Childhood, Kindergarten, and grades 1, 2, 3, 4, 7, and 10 receive free screenings for hearing, vision, dental, height, and weight. These screenings may be conducted in collaboration with community partners.

Students in grades 5, 6, 8, 9, 11, and 12–where screenings are not state-mandated–may also have the opportunity to receive free vision screenings from Children's Nebraska or other contracted providers.

By signing this consent form, you consent the following:

- **I authorize** my child to receive a vision screening from Children's Nebraska and/or other contracted providers. Additionally, I allow Omaha Public Schools to share the following student information for service provision and program evaluation: family contact details, state student number, schedule, and screening results.

These consents do not apply to grades that are mandated by Nebraska State Law to receive health screenings.

This authorization expires when my child leaves OPS or graduates. I understand that I may revoke this authorization at any time by submitting a letter to the Omaha Public Schools, Student Information Services, 3215 Cuming Street, Omaha, NE 68131-2024 or by checking the box to revoke below.

School Based ☐ **Yes** ☐ **No** I authorize OPS to release information as described above.

Vision Services ☐ **Yes** ☐ **No** I authorize my child to receive vision services through Children's and/or other contracted service providers as described above. I further authorize OPS to release information as described above.

Parent/Gurdian Signature	Relationship to Student	Date

Omaha Public Schools does not discriminate on the basis of race, color, national origin, religion, sex (including pregnancy), marital status, sexual orientation, disability, age, genetic information, gender identity, gender expression, citizenship status, veteran status, political affiliation or economic status in its programs, activities and employment and provides equal access to the Boy Scouts and other designated youth groups. The following individual has been designated to accept allegations regarding non-discrimination policies: Superintendent of Schools, 3215 Cuming Street, Omaha, NE 68131 (531-299-0310). The following persons have been designated to handle inquiries regarding the non-discrimination policies: Director of Equity and Diversity (equityanddiversity@ops.org), 3215 Cuming St, Omaha, NE 68131 (531-299-0307).

Office Use Only: ☐ Verified ☐ Programs ☐ Sections Initials

ESCUELAS PÚBLICAS DE OMAHA
Formulario de inscripción y consentimiento para los Centros de Salud en las Escuelas
La inscripción es OPCIONAL
2026-27

Información del estudiante

Apellido del estudiante (legal):	Número de estudiante:
Primer nombre del estudiante (legal):	Segundo nombre del estudiante (completo):
Sexo:	Fecha de nacimiento (mes/día/año):
Dirección de la casa:	Ciudad: Código postal:
Grado:	Nombre de la escuela que asiste:

Padre/madre/tutor

Apellido del padre/madre/tutor (legal):	Primer nombre (legal):
Segundo nombre (completo):	Fecha de nacimiento (mes/día/año):
Padre/madre/tutor legal: ☐ Sí ☐ No	Relación con el estudiante:
Teléfono de casa:	Teléfono del trabajo: Teléfono celular:

Correo electrónico: ¿Podemos enviarle mensajes de texto a su número? ☐ Sí ☐ No

Centros de Salud en las Escuelas

Los Centros de Salud en las Escuelas (siglas en inglés SBHC) están disponibles en escuelas seleccionadas y ofrecen sus servicios para todos los estudiantes. Proporcionan servicios de diagnóstico, tratamiento y prescripción para diversas enfermedades que pueden mantener a los niños fuera del salón. Además, los centros de salud SBHC ofrecen exámenes físicos escolares, vacunas y atención conductual y psiquiátrica. Algunos servicios pueden ofrecerse a través de consultas virtuales, pero no hay atención de emergencia disponible.

Al firmar este formulario de inscripción y consentimiento, usted da su consentimiento a lo siguiente:

- **Autorizo** al personal de las Escuelas Públicas de Omaha a compartir la siguiente información de mi estudiante con OneWorld Community Health Center y Charles Drew Health Center (SBHCs) si se proporcionan servicios: información de contacto de la familia y del contacto de emergencia, número de estudiante estatal, registros de asistencia, registros disciplinarios, horario de clases, historial de inmunización, resultados de exámenes de salud, evaluaciones psicológicas, registros de educación especial (IEP, MDT), planes de adaptación de la Sección 504 e información sobre condiciones de salud (por ejemplo, asma, alergias, diabetes, convulsiones).

Exámenes de salud

En cumplimiento con las regulaciones estatales de Nebraska, los estudiantes de educación a temprana edad, kínder, 1º, 2º, 3º, 4º, 7º y 10º grado reciben exámenes gratuitos de audición, visión, salud dental, estatura y peso. Estas revisiones pueden realizarse en colaboración con socios comunitarios.

Los estudiantes de 5º, 6º, 8º, 9º, 11º y 12º grado, para quienes los exámenes no son obligatorios por el estado, también pueden tener la oportunidad de recibir exámenes de la vista gratuitos por parte de Children's Nebraska u otros proveedores contratados.

Al firmar este formulario de inscripción y consentimiento, usted da su consentimiento a lo siguiente:

- **Autorizo** a que mi niño(a) reciba un examen de la vista de Children's Nebraska y/o de otros proveedores contratados. Además, permito que las Escuelas Públicas de Omaha compartan la siguiente información de mi estudiante para los servicios proporcionados y la evaluación del programa: información de contacto de la familia, número de estudiante estatal, horario de clases y resultados de los exámenes de salud.

Estos consentimientos no aplican para los estudiantes en los grados que están obligados por la ley estatal de Nebraska a recibir exámenes de salud.

Esta autorización expira cuando el niño dejé OPS o se gradué. Yo entiendo que puedo revocar esta autorización en cualquier momento al entregar una carta para las Escuelas Públicas de Omaha, Servicios de Información Estudiantil, 3215 Cuming Street, Omaha, NE 68131-2024 o al marcar la casilla para revocar abajo.

Centros de salud ☐ **Sí** ☐ **No** Autorizo a OPS a divulgar información como se describe anteriormente.

Servicios de visión ☐ **Sí** ☐ **No** Autorizo a mi hijo a recibir servicios de la vista a través de Children's y/u otros proveedores de servicios contratados como se describe anteriormente. Además, autorizo a OPS a divulgar información como se describe anteriormente.

Firma del Padre/Tutor	Relación con el niño	Fecha

Las Escuelas Públicas de Omaha no discrimina por motivos de raza, color, origen nacionalidad, religión, sexo (incluyendo el embarazo), estado civil, orientación sexual, discapacidad, edad, información genética, identidad de género, expresión de género, estatus de ciudadanía, condición de veterano, afiliación política o condición económica en sus programas, actividades y empleo y se proporciona un acceso equitativo a los niños exploradores (Boy Scouts) y otros grupos juveniles. La siguiente persona ha sido designada para aceptar las alegaciones en relación con las políticas de no discriminación: el superintendente de escuelas, 3215 Cuming Street, Omaha, NE 68131 (531-299-0310). La siguiente persona ha sido designada para manejar las preguntas con respecto a las políticas de no discriminación: el director de la Oficina de Equidad y Diversidad (equityanddiversity@ops.org), 3215 Cuming St, Omaha, NE 68131 (531-299-0307).

Para el Uso De La Oficina Solamente ☐ Verified ☐ Programs ☐ Sections Initials