

ESCUELA SECUNDARIA DE DUBLÍN

Dr. Norma Villicana-Arreguin Apartado de correos 169

Directora

Cedric Ivie

Subdirector

Taylor Clayton

Consejera académica

Greg Hardcastle

Director Atlético

2233 E. State Hwy 6

Dublín, TX 76446

Teléfono (254) 445-7099

Fax (254) 445-1706



Lindsay Tyus

Subdirectora

Sasha Sharp

Consejera/Sicologa

Tammy Teten

Secretaria administrativa

Angie Cannon

Secretaria de asistencia

Aviso a los Padres sobre Servicios Relacionados con la Salud y Servicios de Atención Médica

Año Escolar 2026-2027

Estimado Padre/Madre/Tutor,

De conformidad con el Proyecto de Ley del Senado 12, 89.^a Legislatura de Texas, Sesión Ordinaria (2025), y el Código de Educación de Texas §§26.0083 y 26.009, Dublin ISD proporciona este aviso anual por escrito sobre los servicios relacionados con la salud y los servicios de atención médica ofrecidos en el campus de su hijo. La ley de Texas distingue entre los servicios para los cuales se puede presumir el consentimiento a menos que un padre retenga su consentimiento (exclusión voluntaria) y los servicios que requieren el consentimiento parental informado, previo y activo (inclusión voluntaria), excepto cuando una emergencia u otra ley permita lo contrario. Este aviso no sustituye un plan de salud individualizado, un plan de la Sección 504, un IEP, un plan de acción de emergencia, una autorización de medicamentos, una orden médica u otro documento requerido por la ley o por los procedimientos del distrito.

1. Servicios Relacionados con la Salud - Aviso de Exclusión Voluntaria

Estos servicios pueden proporcionarse a menos que usted notifique al Distrito que retira su consentimiento o rechaza el servicio:

- Primeros auxilios y evaluación no invasiva de lesiones, incluida la atención temporal mientras se espera atención médica adicional
- Evaluaciones de la visión, la audición y la escoliosis
- Evaluación de acantosis nigricans, cuando corresponda
- Evaluación de piojos
- Evaluación y apoyo a corto plazo y no invasivos durante una enfermedad o síntomas físicos en la escuela
- Monitoreo o coordinación rutinarios de servicios relacionados con la salud que no alcancen el nivel de tratamiento médico
- Prevención de enfermedades relacionadas con el calor, primeros auxilios y apoyo no invasivo para lesiones de estudiantes atletas

2. Servicios de Atención Médica - Se Requiere Consentimiento Parental Previo

Excepto en una emergencia o cuando la ley permita lo contrario, Dublin ISD obtendrá el consentimiento parental previo requerido antes de proporcionar servicios de atención médica tales como:

- Administración o dispensación de medicamentos recetados
- Administración o dispensación de medicamentos de venta libre cuando se requiera autorización parental
- Tratamiento médico, procedimientos médicos u otros servicios que cumplan con la definición de servicios de atención médica
- Una evaluación formal de estar bajo la influencia si incluye pruebas médicas, un procedimiento médico u otro servicio que requiera consentimiento previo

Importante: Un servicio relacionado con la salud puede convertirse en un servicio de atención médica según su naturaleza, frecuencia o prestación continua. Si eso ocurre, Dublin ISD obtendrá el consentimiento parental antes de proporcionar el servicio cuando la ley lo requiera.

Su Derecho a Retener o Cambiar el Consentimiento

Usted puede retirar su consentimiento o rechazar un servicio relacionado con la salud incluido en la lista. También puede cambiar su decisión durante el año escolar. Comuníquese por escrito con la enfermera escolar del campus de su hijo para identificar el/los servicio(s) específico(s) que está rechazando o para actualizar una decisión anterior. Para los servicios que requieren consentimiento informado activo, el Distrito obtendrá dicho consentimiento antes de proporcionar el servicio, a menos que se aplique una excepción conforme a la ley.

La salud y el bienestar de nuestros estudiantes es una responsabilidad compartida entre la escuela y las familias. Estamos comprometidos a apoyar a los estudiantes mientras respetamos los derechos y las preferencias de los padres. **Comuníquese con la enfermera escolar de su hijo si tiene preguntas o información de salud que pueda ayudarnos a apoyar a su hijo de manera segura.**

Atentamente,



Kiela Whitten

Enfermera Registrada de Dublin Secondary

Respuesta de los padres - Servicios relacionados con la salud

Complete esta página únicamente si desea rechazar uno o más servicios de salud sujetos a exclusión voluntaria.

Nombre del estudiante: _____

Campus / Grado: _____

Rechazo los siguientes servicios relacionados con la salud:

- ☐ Primeros auxilios y evaluación no invasiva de lesiones
- ☐ Evaluaciones de la visión, la audición y la escoliosis
- ☐ Evaluación de acantosis nigricans, cuando corresponda
- ☐ Evaluación para detectar piojos
- ☐ Evaluación/apoyo a corto plazo, no invasivo, durante una enfermedad o síntomas físicos
- ☐ Monitoreo/coordinación rutinarios de servicios relacionados con la salud que no constituyan tratamiento médico
- ☐ Prevención de enfermedades relacionadas con el calor, primeros auxilios y apoyo no invasivo para lesiones de estudiantes atletas
- ☐ Otro servicio relacionado con la salud indicado: _____

Firma del padre/madre/tutor: _____ **Fecha:** _____

Devuelva este formulario a la enfermera escolar del campus de su hijo. Puede cambiar su decisión posteriormente durante el año escolar notificándolo por escrito a la enfermera del campus.

Autoridad legal: Senate Bill 12, 89.^a Legislatura de Texas, Sesión Ordinaria (2025); Código de Educación de Texas §§26.0083 y 26.009. | Orientación de la TEA actualizada el 18 de junio de 2026