



Consentimiento para los Servicios de Apoyo

La Oficina de Ambientes de Aprendizaje Seguro y Respetuoso del Departamento de Educación de Nevada ha proporcionado fondos para seleccionar escuelas en el Distrito Escolar del Condado de Washoe para proveer servicios de apoyo que promueven el éxito académico y de conducta del estudiante. Estos servicios son proporcionados por Profesionales de Escuelas Seguras que tienen una formación en asesoramiento, trabajo social y / o psicología.

Estamos pidiendo el consentimiento de los padres para la participación de los estudiantes en los servicios descritos a continuación. Por favor complete el siguiente formulario si usted acepta la participación de su estudiante. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con el Profesional de Escuelas Seguras designado.

Apellido del estudiante	Nombre, MI	Escuela / Grado

Doy mi consentimiento para que mi hijo o hija, _____, reciba los servicios de apoyo que se indican a continuación que son proporcionados por el Profesional de Escuelas Seguras en la escuela de mi hijo. Su consentimiento es válido por un año escolar comenzando desde la fecha de su firma debajo y puede ser retirado en cualquier momento con notificación por escrito a la escuela.

☐ Ayuda individual: _____

☒ Ayuda en grupo: Hopeful Minds

☐ Otra ayuda: _____

Padre o guardián (Imprimir)	Firma del padre o guardián	Date
Caitlin Check	caitlin.check@washoeschools.net	775-327-0729
Profesional de Escuelas Seguras	E-mail	Teléfono

Por favor comuníquese con el consejero de la escuela de su hijo / a, o con el Departamento de Consejería / Trabajo Social al 850-8011 si tiene preguntas adicionales o cualquier preocupación.