

**PHỤ LỤC YÊU CẦU CHUYỂN TRƯỜNG
THÔNG TIN SỨC KHỎE HỌC SINH**

Phần I: DO PHỤ HUYNH / NGƯỜI GIÁM HỘ HOÀN THÀNH	
Tên học sinh:	Năm học yêu cầu chuyển trường:
Địa chỉ học sinh	
Trường được phân tuyến:	Trường học yêu cầu:
Phần II. DO BÁC SĨ, NHÀ TÂM LÝ LÂM SÀNG ĐƯỢC CẤP PHÉP HOẶC BÁC SĨ TÂM THẦN HOÀN THÀNH	
<p>Học sinh có tên ở trên đã yêu cầu chuyển trường dựa trên lý do thể chất hoặc tâm lý. Vui lòng hỗ trợ nhân viên trong việc đưa ra quyết định bằng cách hoàn thành các câu hỏi dưới đây (nếu áp dụng đối với học sinh này), cung cấp đầy đủ thông tin chi tiết để nhân viên có thể đưa ra quyết định. Yêu cầu chuyển trường liên quan đến lý do y tế sẽ không được xem xét nếu không có mẫu đơn này kèm theo hồ sơ.</p>	
Lý do giới thiệu ban đầu:	Ngày giới thiệu:
Chẩn đoán hiện tại (vui lòng dùng chẩn đoán phù hợp với mã số DSM hoặc CPT).	
Kế hoạch điều trị và tiên lượng:	
Việc chuyển sang trường được yêu cầu sẽ hỗ trợ học sinh và quý vị như thế nào trong việc đạt được các mục tiêu điều trị?	
Tên chuyên gia y tế hoàn thành mẫu đơn:	
Địa chỉ:	
Số Điện Thoại:	Số Fax:
Chữ ký:	Ngày:
Phụ huynh đã ký giấy cho phép quý vị trao đổi với Văn phòng Dịch vụ Học sinh chưa? Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/>	