

**PHỤ LỤC YÊU CẦU CHUYỂN TRƯỜNG CỦA HỌC SINH  
THÔNG TIN VỀ Y TẾ CỦA HỌC SINH**

<b>PHẦN I - PHẢI ĐƯỢC HOÀN THÀNH BỞI PHỤ HUYNH/NGƯỜI GIÁM HỘ</b>	
Tên Học sinh:	Niên học cho Yêu cầu Chuyển Trường:
Địa chỉ Học sinh:	
Trường Gốc (được chỉ định theo nơi cư ngụ):	Trường được Yêu cầu:
<b>PHẦN II: SẼ ĐƯỢC HOÀN THÀNH MỘT BÁC SĨ Y KHOA, NHÀ TÂM LÝ LÂM SÀNG CÓ GIẤY PHÉP, HOẶC BÁC SĨ TÂM THÂN</b>	
<p>Học sinh có tên trên đã yêu cầu chuyển trường dựa trên một lý do thể chất hoặc tâm lý. Xin hỗ trợ nhân viên phục vụ trong việc đưa ra quyết định bằng cách hoàn thành các câu hỏi dưới đây có áp dụng phù hợp cho học sinh này, cung cấp các chi tiết đầy đủ để cho phép nhân viên đưa ra một quyết định. Việc chuyển trường liên quan đến vấn đề y tế/sức khỏe sẽ không được xem xét trừ khi có mẫu này đi kèm với yêu cầu chuyển trường.</p>	
Lý do cho Giới thiệu Ban đầu:	Ngày Giới thiệu:
Chẩn đoán Hiện tại (xin sử dụng chẩn đoán phù hợp với các mã số DSM hoặc CPT):	
Kế hoạch Điều trị và Dự đoán Tiến triển:	
Làm thế nào một việc chuyển đến trường được yêu cầu nói trên hỗ trợ em học sinh và bạn làm việc đạt đến các mục tiêu điều trị?	
Tên Chuyên gia Y khoa/Bác sĩ Hoàn thành Mẫu này:	
Địa chỉ:	
Số Điện thoại:	Số Điện thư:
Chữ ký:	Ngày:
Có phải phụ huynh đã ký giấy thỏa thuận cho bạn tham khảo ý kiến với Nhân viên của Văn phòng Phục vụ Học sinh chưa?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không