



William S. Hart Union High School District CADRE

Educación Comprensivo de Reducción de Alcohol y Drogas

Formulario de Participación Pruebas de Detección del Consumo de Drogas hechas Impensadas de Forma Voluntaria

Gracias por inscribir en el programa de CADRE . Para participar en el programa de las pruebas de detección del consumo de drogas hechas impensadas de forma voluntaria este formulario debe ser llenado y firmado por el padre /tutor y el estudiante y enviar a los laboratorios de MEDTOX 19425 Soledad Canyon Road, Building B, Suite 442, Canyon Country, CA 91351. o usted puede traerlo a la recepcionista en su propia escuela o en la oficina del distrito.

Indique por favor su decisión para que su estudiante participe (SÍ) en el programa del Distrito Hart de las pruebas de detección del consumo de drogas hechas impensadas de forma voluntaria.

MARQUE SU SELECCIÓN: **SÍ** **NO**

Marcando SÍ, certificamos que aceptamos las políticas, términos y condiciones dispuestas en el manual de procedimientos del programa de CADRE del distrito y autorizamos los laboratorios de MEDTOX Laboratories coleccionar muestra de orina o prueba de alcohol de mi niño para la prueba de droga. Entendemos que el análisis de droga será privado y proporcionado sin cobra.

Nombre del estudiante

Firma del estuidante

Fecha

Grado _____

de identificación escolar _____

Nombre de Padre/Tutor

Firma de Padre/Tutor

Fecha

Padre/Tutor Teléfono de Hogar

Trabajo

Celular

Domicilio de Hogar:

* Escuela actual: _____

dirección de correo electrónico: _____

La participación en el programa de Pruebas de Detección del Consumo de Drogas hechas Impensadas de Forma Voluntaria del distrito Hart es totalmentet voluntario y no es requerido para la participación en actividades del distrito/de escuela. También será presumido por el distrito que los padres o los tutores que no devuelvan este formulario han decidido que su niño no participará en el programa de pruebas de la droga.