

September 2024

I understand that my child's school, Ebenezer Avenue, will be completing a universal screening of behavioral health to all students. I wish to not have a universal screening completed for my child. I understand that by signing this form, my student will not be included in the school-wide BIMAS-2 Universal Screener.

Student's Name: _____

Print Name of parent / guardian: _____

Signature of parent/guardian: _____

Septiembre de 2024

Entiendo que la escuela de mi hijo, Ebenezer Avenue, realizará una evaluación universal de salud conductual a todos los estudiantes. No deseo que se realice una evaluación universal para mi hijo. Entiendo que al firmar este formulario, mi estudiante no será incluido en la evaluación universal BIMAS-2 de toda la escuela.

Nombre del estudiante: _____

Nombre impreso del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____