

BIMAS Opt Out Form

I understand that my child's school, Richmond Drive Elementary, will be completing a universal assessment of behavioral health to all students. I wish to not have an assessment completed for my child. I understand that by signing this form, my student will not be included in the school-wide assessments.

Student's Name: _____

Print Name of parent / guardian:

Signature of parent / guardian:

Date: _____

Formulario de Exclusión de BIMAS :

Entiendo que la escuela de mi hijo, (nombre de la escuela), completará una evaluación universal de salud conductual a todos los estudiantes. Deseo que no se complete una evaluación para mi hijo. Entiendo que al firmar este formulario, mi estudiante no será incluido en las evaluaciones de toda la escuela.

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del padre/tutor en letra de molde:

Firma del padre/tutor:

Fecha: _____