

## Fòmilè Konsantman Paran pou Sèvis Sante Baze nan Lekòl yo

Distri Lekòl la

Distri lekòl nou an pran angajman pou l asosye l avèk fanmi yo pou soutni elèv yo tout pandan l ap jere pri sèvis yo yon fason responsab. N ap chèche otorizasyon pou jwenn aksè ak Medicaid pou jwenn ranbousman pou sèten sèvis anrapò ak sante nou te bay timoun ou an. Pou rezon sa a, n ap mande yon konsantman ofisyèl alekri pou kominike enfòmasyon limite ki nesesè pou faktirasyon. Ranbousman sa a ede kouvri frè sèvis kalifye yo bay nan kad Medicaid.

Politik federal la otorize distri lekòl yo mande ranbousman Medicaid pou sèvis sante ki kouvri yo bay elèv ki enskri nan Medicaid, ansanm ak ni pwogram edikasyon espesyal ni pwogram edikasyon jeneral. Anplis sa, lalwa New Jersey ([PL2023, c.108](#)) egzije pou distri yo chèche ranbousman Medicaid pou sèten sèvis sante ki kouvri yo bay elèv ki kalifye yo.

**Konsantman ou pèmèt distri a jwenn ranbousman Medicaid pou sèvis ki kalifye yo. Sa p ap lakòz okenn frè ki sot nan pòch fanmi w, ni sa p ap gen enpak sou kouvèti oswa avantaj Medicaid timoun ou an.**

### ***Konsantman ki Bay oswa Refize***

(Tanpri li, fè yon koche oswa mete inisyal ou, siyen, epi mete dat la anba a)

\_\_\_ Mwen konprann epi mwen **bay konsantman m** pou distri lekòl la kominike enfòmasyon limite sou timoun mwen an bay pwogram Medicaid New Jersey a, sa gen ladan l Depatman Sèvis Sosyal New Jersey a, ajan li yo, ak sèvis faktirasyon Medicaid distri a, pou verifye kalifikasyon pou Medicaid, chèche ranbousman Medicaid, epi reponn ak demann odit oswa revizyon anrapò ak sèvis yo bay timoun mwen an.

Mwen konprann mwen gendwa retire konsantman sa a nenpòt ki lè, epi si m refize bay konsantman m oswa pita mwen retire li, distri lekòl la ap kontinye bay tout sèvis ki nesesè pou timoun mwen an resevwa yon edikasyon piblik konplè ak efikas san okenn frè pou m peye. Si m retire konsantman m, li pral antre anvigè nan dat retrè a, epi yo p ap kominike okenn enfòmasyon apre dat sa a.

Enfòmasyon ki kominike yo gendwa gen ladan yo non, dat nesans, adrès, andikap prensipal (si sa aplikab), nimewo idantifikasyon Medicaid timoun mwen an, ak enfòmasyon sou kalite, kantite, ak dat sèvis anrapò ak sante yo te bay. Dosye yo gendwa kominike yo gen nan yo Pwogram Edikasyon Endividyalize (Individualized Education Programs, IEP yo) si sa aplikab, evalyasyon ak dosye kalifikasyon, dosye sèvis terapi, dosye transpò, nòt sou pwogrè, ak dosye swen enfimye.

\_\_\_ Mwen **pa bay konsantman m** pou distri lekòl la kominike enfòmasyon sou timoun mwen an pou verifye kalifikasyon pou Medicaid, chèche ranbousman Medicaid, epi reponn ak demann odit oswa revizyon anrapò ak sèvis yo bay yo.

Non Timoun lan: \_\_\_\_\_

Dat Nesans Timoun lan: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Paran/Gadyen: \_\_\_\_\_

Dat: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_