



# Pioneer Union School District

6862 MT. AUKUM RD ♦ SOMERSET ♦ CALIFORNIA ♦ 95684  
PHONE (530) 620-3556 ~ FAX (530) 620-4932

---

Estimado Padre / Tutor:

Mi nombre es Sra. Galbraith y soy la consejera escolar del Distrito Escolar Pioneer Unión. Soy una consejera escolar acreditada y trabajo con estudiantes individualmente o en pequeños grupos.

Los estudiantes vienen a mi oficina para hablar sobre cosas que impactarán los éxitos en la escuela y aprenderán estrategias para mejorar sus amistades, habilidades de estudio y habilidades sociales, y otras cosas. Las reuniones con el consejero se llevarán a cabo durante el horario escolar y los horarios se coordinarán con el maestro de su hijo/hija para minimizar cualquiera interrupción en el trabajo escolar.

Por favor, comprenda que el asesoramiento es confidencial. Como consejera escolar, la ley me exige que informe cualquier incidente de abuso infantil, incluido el abuso físico, el abuso sexual y de negligencia. También tengo el deber de tomar medidas responsables para evitar que alguien se haga daño a sí mismo o otras personas y notificar a la policía de amenazas de dañar a otras personas.

Por favor marque uno:

\_\_\_\_\_ Doy mi permiso para que mi estudiante reciba servicios de asesoramiento en el Distrito Escolar Pioneer Unión para el año escolar 2019/2020. Entiendo que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento firmando y fechando una nota escrita solicitando la terminación de los servicios de asesoramiento.

\_\_\_\_\_ Elijo rechazar los servicios de orientación escolar para mi estudiante en este momento. Entiendo que puedo solicitar servicios de asesoramiento en una fecha posterior, si es necesario.

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del padre / tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

\* Por favor devuelva este formulario a la Sra. Galbraith en la oficina de la escuela de su estudiante.