



The School Board of Brevard County, Florida

FORME DE LIBÉRATION D'UN ÉTUDIANT AUX PARENTS / TUTEUR JURIDIQUE À LA SUITE DE L'ÉVALUATION DES RISQUES LIÉS À UN COMPORTEMENT POTENTIEL DE SUICIDE

DATE: _____

MODE D'EMPLOI: Ce document doit être utilisé lors de la remise d'un élève à un parent / tuteur légal dans le seul but de transporter son enfant pour obtenir une assistance en santé mentale en raison d'une menace potentielle de suicide. De plus, la lettre du parent / tuteur légal pour une enquête sur le risque de suicide doit être remplie et doit accompagner ce document.

_____ de _____
Nom de l'étudiant Prénom Nom de l'école

N ° de l'étudiant _____ Classe _____ DOB _____

L'élève nommé ci-dessus a été remis à un parent / tuteur légal de l'école indiquée en haut _____ h / min.

La signature ci-dessous indique que le parent / tuteur légal a pris la responsabilité de transporter l'élève pour obtenir immédiatement de l'aide pour le problème de santé mentale de son enfant.

_____ Téléphone à la maison # _____
Nom du parent / tuteur légal imprimé ET signature

_____ Titre _____
Nom du représentant de l'école imprimé ET signature (en cas de témoin signature du parent / tuteur légal)

Remarques:

Si un parent / tuteur légal ne peut pas être contacté, il est impératif de suivre les procédures du Baker Act pour la sécurité de l'enfant et des autres. (Section FL 394.463, examen involontaire des lois de la Floride)