



Prueba Universal de Salud Social, Emocional y

Conductual

Formulario de Exclusión

Para optar por no participar en las evaluaciones, este formulario debe ser entregado al maestro de su estudiante antes del **March 1, 2023**.

No deseo que mi estudiante sea parte de la prueba universal de salud social, emocional y conductual. Entiendo que, al firmar este formulario, mi estudiante no será incluido en las evaluaciones a nivel de toda la escuela.

Nombre del estudiante (por favor en letra de molde):

Nombre del Padre/ Tutor Legal (por favor en letra de molde):

Firma del Padre/ Tutor Legal:

Fecha: _____