



# Distrito Escolar Unificado de Redlands

## Año Escolar 2017-2018

### Registro para el Programa Voluntario de Examen de Drogas para el Estudiante

**SÍ**

Me gustaría inscribir a mi estudiante de la Escuela \_\_\_\_\_ para el Programa Voluntario de exámenes de Drogas gratuito para las escuelas, sin castigo y confidencial. Yo por lo tanto, autorizo a los Laboratorios de Drogas ARCpoint a recabar especímenes de orina de mi estudiante para los exámenes y para notificarme de los resultados usando uno de los métodos que se mencionarán más adelante.

Entiendo que este servicio será proporcionado por el Distrito Escolar Unificado de Redlands sin costo alguno.

Puede encontrar información adicional, concerniente con el programa aleatorio de exámenes, en el paquete de registración que recibe en verano y/o en el sitio de la red del Distrito en [www.redlands.k12.ca.us](http://www.redlands.k12.ca.us) bajo *RUSD Divisions, Education Services*. Haga click en: *Education Services*, luego vaya a *Student Services*. El enlace de Examen de Drogas puede ser encontrado bajo *Student Services*: "**Programa Voluntario de Examen de Drogas para Escuelas Preparatorias & Secundarias**". Usted también puede inscribir a su estudiante directamente en el sitio de la red de ARCpoint en [www.testmystudent.com](http://www.testmystudent.com).

Si tiene alguna pregunta acerca del proceso de la prueba que no se respondió en el sitio de la red del Distrito, contáctese con:

ARCpoint Drug Testing  
9300 Santa Anita Avenue, Suite 104  
Rancho Cucamonga, CA 91730  
909-481-3355

**(Las firmas de los padres de familia y estudiantes indican que han leído y entendido los términos antes mencionados.)**

**NO**

Gracias, no deseo inscribir a mi estudiante de la Escuela \_\_\_\_\_ en el Programa Voluntario de Exámenes de Drogas gratuito, sin castigo, y confidencial en este momento.

Entiendo que puedo inscribir a mi estudiante en cualquier momento enviando esta forma o ingresando al sitio [www.testmystudent.com](http://www.testmystudent.com)

\_\_\_\_\_  
Nombre del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Firma del Estudiante

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Nombre del Padre//Tutor

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

\_\_\_\_\_  
Fecha

Por Teléfono Número de Tel. del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_ Palabra Clave: \_\_\_\_\_  
(Para proteger su privacidad, le pediremos la palabra clave antes de discutir los Resultados por teléfono. Asegúrese que la palabra clave sea algo fácil de recordar)

**Método para Recibir los Resultados:** *(Por favor seleccione su método preferido para entregar el resultado y por favor escriba de forma legible)*

**Por Correo Electrónico** Dirección electrónica del Padre/  
Tutor: \_\_\_\_\_

**Por Correo.** Dirección de  
Casa: \_\_\_\_\_

**Por favor regrese esta forma con el paquete de registro de su estudiante y/o en la recepción de la oficina. Gracias.**