



## Notificación de Pruebas Aleatorias de Detección del Consumo de Drogas Para Estudiantes

El consejo de educación reconoce que el uso de drogas y alcohol por los estudiantes puede resultar en riesgos significativos de salud y seguridad para los estudiantes y el ambiente educacional. La Póliza Sobre las Pruebas Aleatorias de Detección del Consumo de Drogas Para Estudiantes tiene como propósito ayudar a los estudiantes en las áreas de educación sobre la salud física y mental. Además del programa de detección de consumo de drogas y alcohol el distrito continuara usando el curso de estudio sobre la salud y la educación preventiva sobre el abuso de las drogas para proveer información a los estudiantes sobre los efectos dañinos de las drogas y el alcohol. Todo esto lo hacemos con el propósito de prevenir el consumo de drogas y alcohol entre los estudiantes.

- Todo estudiante que cursa en los grados 9 – 12 quien desea participar en cualquier actividad voluntaria de la escuela o en un **privilegio** de la escuela debe participar en las pruebas aleatorias de detección del consumo de drogas para estudiantes:
  - Actividades extra-escolares, deportes, manejar y estacionarse en la escuela  
En cuanto se firme el consentimiento, este permanecerá vigente mientras el estudiante asista a la escuela dentro del sistema escolar del condado de Wilkes. Los padres están en todo su derecho si desean remover el nombre de su hijo/a de la lista y que no participe más en las pruebas aleatorias. Esto lo pueden hacer en cualquier momento al indicándolo en la próxima hoja. Sin embargo, recuerde que su hijo/a será excluido de cualquier actividad privilegiado incluido en esta póliza.
- Este programa no es para castigar a los estudiantes, sino ayudarles. Sin embargo, cualquier estudiante que saca una prueba de droga positiva no será permitido participar en las actividades antedichas hasta cumplir con un programa de abuso a sustancias controladas, entregar documentación de aprobación del médico, y pueda pasar una nueva prueba de drogas. Esto es para la seguridad de la salud y bienestar del estudiante y al ambiente escolar.
- Los padres pueden autorizar la participación de su hijo/a (estudiante de grado 9-12) en las Pruebas Aleatorias de Detección del Consumo de Drogas Para Estudiantes sea que participe él o ella en las actividades extra-escolares o no. Los mismos procedimientos se aplican a todos los estudiantes quienes participan en la pruebas.
- Nada incluido en esta póliza alterara los procedimientos o pólizas referentes a la posesión o uso de alcohol o drogas en la escuela. No serán expulsados ni se implicaran cargos con la ley simplemente basada en una prueba aleatoria positiva.
- El personal del sistema del condado de Wilkes no asistirá con la colección de las pruebas, no tendrán acceso a las pruebas, y no seleccionaran los estudiantes a quienes se les hará la prueba.
- El personal contratado para administrar las pruebas seleccionara los estudiantes de manera aleatoria. Solamente el administrador de la prueba y el Coordinador de las Pruebas Aleatorias del Distrito conocerán los resultados.
- Si sucede que un estudiante saca una prueba “positiva” por sustancias prohibidas el administrador de la prueba (MRO) informara al Coordinador de las Pruebas Aleatorias del Distrito. Este se comunicara con los padres del estudiante para darles la oportunidad de explicar el resultado positivo (por si está tomando algún medicamento recetado u para dar cualquier información medico) o para hacer una prueba nueva. Cualquier gasto incurrido para rebatir la prueba positiva será la responsabilidad de los padres.
- Si un estudiante es seleccionado y rehúsa participar en la prueba este será considerado como haber sacado una prueba positiva. Si estudiante es seleccionado y se va de la escuela o no se presenta a la prueba sin una excusa valida se considerara que rehusó hacerse la prueba. Sera contactado el medico del estudiante si este indica que él o ella físicamente no puede hacerse la prueba por razones médicas. Así se determinara si tiene una justificación válida para no someterse a la prueba.
- Los estudiantes quienes hayan sacado una prueba positive serán requeridos a hacerse una prueba nueva a los 60 días. El sistema escolar costeara los gastos.
- El estudiante será excluido de participar en los privilegios mencionados en esta póliza si saca una prueba positiva por segunda ocasión durante el mismo ciclo escolar.
- PARA LEER LA POLIZA ENTERA FAVOR DE VISITAR [WWW.WILKESCOUNTYSCHOOLS.ORG](http://WWW.WILKESCOUNTYSCHOOLS.ORG)



**Declaración de Participación**  
**Pruebas Aleatorias de Detección del Consumo de Drogas Para Estudiantes**  
**Del Sistema Escolar de Wilkes**

Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Primer Nombre) (Segundo Nombre) (Apellido)

# de Identificación del Estudiante/Student's ID#: \_\_\_\_\_

Favor de marcar la caja que corresponde a la escuela donde asiste su hijo/a actualmente:

- East Wilkes High School
- North Wilkes High School
- West Wilkes High School
- Wilkes Central High School
- Wilkes Early College High School

Con mi firma hago constar que he leído, entiendo, y estoy de acuerdo en seguir la póliza del sistema educativo del condado de Wilkes referente a las Pruebas Aleatorias de Detección del Consumo de Drogas Para Estudiantes. Entiendo que debo completar este formulario en su totalidad para que mi hijo/a sea elegible para participar en las actividades extra-escolares, deportes, y/o para poder manejar en el campus de la escuela. Por lo tanto, mi firma hace constar que doy consentimiento para que mi hijo/a participe en las Pruebas Aleatorias de Detección del Consumo de Drogas Para Estudiantes mientras sea estudiante del sistema educativo del condado de Wilkes.

Firma del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

**OPTAR POR NO PARTICIPAR:** Con esta firma el padre/madre/guardián indica que el estudiante nombrado arriba inicialmente opto por participar en las pruebas de droga y ahora ha elegido no hacerlo. El estudiante NO PARTICIPARA en las actividades extra-escolares, deportes, y/o no podrá manejar en el campus de la escuela mientras sea estudiante del sistema educativo del condado de Wilkes.

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_