

## **Medicaid Annual Notification Regarding Parental Consent**

Dear Parents,

Our School District receives funding from the Medicaid Direct Service Claiming (DSC) program for IEP covered services to eligible children through the State's Medicaid agency. This is a state-approved program that allows our School District to receive reimbursement from federal funds for providing some health-related covered services to eligible children in our school system. Examples of covered services include speech therapy, assistance with daily living skills, special education transportation and nursing services. We are required to notify you of our participation and the IDEA regulations stated below.

The School District, working with the State Medicaid agency, will need to determine if your child is eligible or should become eligible in the school-based Medicaid program. Your written consent indicates that you understand and agree that the District will submit your child's information to the State Medicaid agency and their authorized agencies to verify eligibility and submit claims for the DSC program. The school may use Medicaid benefits in which a child participates to provide or pay for services documented in the Individualized Education Program (IEP). Parents are not required to sign up for or enroll in Medicaid to receive IEP services or a free appropriate public education, nor are they responsible for any out of pocket expenses for these IEP services. Also, the School District's access to these benefits is not allowed if it would have a negative impact on your public insurance.

We will provide the required services to your child at no cost to you whether or not you grant your written consent. Your consent is voluntary and may be revoked at any time. The school's use of this reimbursement program does not in any way affect or impact other Medicaid benefits to which the child is entitled, including any otherwise eligible services outside of school.

Please email Craig Carter at [craig.carter@wesdschools.org](mailto:craig.carter@wesdschools.org), or call 602-347-2632 if you have questions.

Thank you,

Craig Carter, Ed.D.  
Director of Special Services

## **Notificación Anual Medicaid con Respecto al Consentimiento de los**

Estimados Padres,

Nuestro Distrito Escolar recibe financiamiento del programa 'Medicaid Direct Service Claiming' (DSC por sus siglas en inglés) para servicios de IEP cubiertos para niños elegibles mediante la agencia Medicaid Estatal. Este es un programa aprobado por el estado que le permite a nuestro Distrito Escolar recibir reembolso de fondos federales por proveer algunos servicios cubiertos relacionados a la salud a niños elegibles en nuestro sistema escolar. Ejemplos de servicios cubiertos incluyen terapia lingüística, ayuda con habilidades de vida diaria, servicios de transportación para educación especial y servicios de enfermería. Se nos requiere notificarles de nuestra participación y las regulaciones IDEA indicadas a continuación.

El Distrito Escolar, trabajando con la agencia Medicaid Estatal, necesitará determinar si su hijo(a) es elegible o debiese ser elegible en el programa Medicaid escolar. Su consentimiento por escrito indica que ustedes entienden y están de acuerdo que el Distrito presentará la información de su hijo(a) a la agencia Medicaid Estatal y sus agencias autorizadas para verificar elegibilidad y presentar reclamos para el programa DSC. La escuela pudiese utilizar los beneficios Medicaid en el cual un niño(a) participa para proveer o pagar por servicios documentados en el Programa Educativo Individualizado (IEP por sus siglas en inglés). No se requiere que los padres firmen para o se inscriban en el programa Medicaid para recibir servicios IEP o una educación pública gratuita apropiada, tampoco son responsables de cualquier gasto fuera de bolsillo por estos servicios IEP. Además, no se permite el acceso a estos servicios por parte del Distrito Escolar si pudiese tener un impacto negativo en su seguro público.

Proveeremos los servicios requeridos a su hijo(a) sin ningún costo a ustedes aún si ustedes nos otorgan o no el consentimiento por escrito. Su consentimiento es voluntario y pudiese ser revocado en cualquier momento. El uso escolar de este programa de reembolso de ninguna manera afecta o impacta otros beneficios Medicaid al cual el niño(a) tiene derecho, incluyendo cualesquier otros servicios para los cuales es elegible fuera de la escuela.

Favor de enviar un correo electrónico a Craig Carter al [craig.carter@wesdschools.org](mailto:craig.carter@wesdschools.org), o llamar al 602-347-2642 si tienen preguntas.

Gracias,

Craig Carter, Ed.D.  
Director de Servicios Especiales