

PA GEN AKSÈ

Si gen yon moun ki **PA GEN DWA AN KONTAK** avèk timoun lan, tanpri di kiyès:
Tanpri remèt yon kopi lòd pwoteksyon an nan lekòl pitit ou a.

Non	Lyen	Gen lòd tribinal pou pwoteksyon?	Efektif apati dat lòd tribinal la
		<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	

ENFÒMASYON SOU SANTE

Non doktè/klinik timoun lan: _____ Telefòn _____

- Alèjis/Iminològ Kadyològ Dèmatològ Espesyalis pou devlopman/ konpòtman
 Newològ Nemològ Lòt _____

Alèt konsènan sante

Èske timoun lan gen yon pwoblèm sante ki ka anpeche l patisipe nan aktivite fizik? Wi Non

Limit _____
(egzanp, monte eskalye, patisipasyon nan gym)

Dyagnostik yo konnen (tanpri tcheke tout sa yo ye)

- Opresyon Kriz Alèji/anafilaksi Dyabèt Okenn Lòt dyagnostik _____

Alèji (chwazi tout bagay li fè alèji avèk yo)

- Lèt Ze Pistach Tree Nuts (Lòt nwa) Pwason
 Kristase Soy Ble Lòt bagay _____

Pitit mwen an gen (mete X pou tout sa li genyen): Asirans Sante Prive Medicaid Pa gen asirans

Si li "pa gen asirans sante", èske w vle pou nou pataje enfòmasyon ki sou kat sa a pou w ka gen enfòmasyon sou opsyon ki genyen pou asirans? Wi Non

Ou dwe konnen nan sa ki konsène desizyon final nan ka ijans, se responsab lekòl la ki gen dènye mo.
Y ap fè tout sa ki posib pou respekte rekòmandasyon paran an.

FRÈ, SÈ ...

Siyati frè/sè (sibling)	Non frè/sè (sibling)	Lekòl kote sibling lan ye

SIYATI PARAN/RESPONSAB

- Lè mwen tcheke kazye sa a, mwen dakò pou moun yo eli nan lekòl la, distri a ak/oswa lidè paran volontè pou tout vil la kontakte mwen konsènan aktivite, mizajou, ak lòt bagay ki gen rapò avèk kominote lekòl mwen an.
- Lè mwen tcheke kazye sa a, mwen dakò pou yo pataje enfòmasyon pou kontakte m avèk moun yo eli nan lekòl la, distri a ak/oswa lidè paran volontè pou tout vil la, pou mwen ka rete okouran sou aktivite ak lòt bagay ki konekte avèk kominote lekòl mwen an.

Ou dwe fè direktè lekòl la konnen alekri si gen nenpòt chanjman nan enfòmasyon ki sou kat sa a.

Siyati paran/responsab

FOR OFFICE USE ONLY / PA EKRI LA A. SE POU MOUN NAN BIWO A SÈLMAN

Se estaf lekòl la sèlman k ap ranpli pati sa a. / To be completed by school staff only.

Grade _____ Class _____ Room No. _____ Teacher _____

List below contacts made for emergency, illness or injury.

Relevant records from Health Record _____

Date	Contact	Reason	Disposition