

Lekòl: _____ Ane Lekòl/Sal de Klas: _____ Chòp: (si sa apwopriye) _____

Ransèyman JeneralElèv: _____ Dat Nesans: _____ Kote l te Fèt: _____
Siyati Prenon Dezyèm PrenonAdrès: _____ # Telefòn: _____
Nimewo ak Ri # Apatman Vil Eta/ ZipGason Fi Lang yo pale nan kay la: _____**Paran/Responsab**Non: _____
Siyati Prenon Sa l ye pou elèv la

Telefòn Lakay: _____

Telefòn Travay: _____

Telefòn Selilè: _____

Adrès Imèl: _____

Adrès si se pa menm ak adrès elèv la: _____

Paran/ResponsabNon: _____
Siyati Prenon Sa l ye pou elèv la

Telefòn Lakay: _____

Telefòn Travay: _____

Telefòn Selilè: _____

Adrès Imèl: _____

Adrès si se pa menm ak adrès elèv la: _____

Frè/Sè Elèv la (yo)

Non: _____ Lekòl: _____ Non: _____ Lekòl: _____

Non: _____ Lekòl: _____ Non: _____ Lekòl: _____

SI W PA DISPONIB: Kòdone pou Ka Ijans / Moun ki ka Vin Chèche Elèv la (fò l gen omwen 18 an)

Non: _____ Sa l ye pou Elèv la: _____ # Telefòn Lajounen: _____

Non: _____ Sa l ye pou Elèv la: _____ # Telefòn Lajounen: _____

Non: _____ Sa l ye pou Elèv la: _____ # Telefòn Lajounen: _____

Non: _____ Sa l ye pou Elèv la: _____ # Telefòn Lajounen: _____

Moun sa yo Pa Gen Dwa Vin Chèche Pitit Mwen:Non: _____ Sa l ye pou Elèv la: _____ Wi Non
*Gen yon Manda ki Entèdi l Pwoche Kote NouNon: _____ Sa l ye pou Elèv la: _____ Wi Non

(Si wi, fòk ou ajoute yon kopi manda a)

*****Siyati Paran/Responsab:**

Ranpli Toude Fas yo

NON ELÈV: _____

PASE L NAN DOMÈN SANTE

Èske w gen asirans sante?

Prive Piblik (MA Health, Medicaid, Children's Medical Security) Pa gen asirans

Non Konpayi Asirans: _____

(Tanpri, kontakte enfimiyè lekòl la si w bezwen èd pou w fè demann asirans medikal)

Ransèyman Medikal

Tanpri, **TCHEKE TOUT KARE** ki apwopriye pou pitit ou. Kontakte enfimiyè lekòl la pou ransèyman medikal ki konfidansyèl.

ALÈJI (manje, ti bèt, medikaman, anviwònman) _____ **Epi-Pen?** **WI** **NON**

Asmatik **ADD / ADHD (Twoub Mank Atansyon)** **Otism** **Pwoblèm senyen/rad** **Depresyon**

Dyabèt/Maladi Sik **Pwoblèm/maladi kè** **Malad nan Ren**

LÒT _____

Li konn frape fò nan tèt avèk dat (yo) _____

Kriz/malkadi (dat dènye kriz): _____ **Kalite maladi kriz:** _____

Operasyon oswa gwo blese (dat yo) _____

Ekipman medikal espesyalize ki nesèsè _____

Pwoblèm Vizyon (presize) _____ **Li mete linèt vè?** **WI** **NON** **Li mete kontak nan je l?** **WI** **NON**

Pwoblèm Koute (presize) _____ **Zòrèy goch** **Zòrèy dwat** **Aparèy pou Tande ?** **WI** **NON**

Dat dènye egzamen fizik: _____ **Restriksyon (fòk gen nòt doktè bay):** _____

(Yon kopi/prèv egzamen fizik la obligatwa anvan l vin lekòl premye fwa oswa anvan K, 4yèm, 7yèm, ak 10yèm ane yo. Tanpri, voye l bay enfimiyè lekòl la.)

Medikaman pitit ou ap pran kounye a:

Nan kay la: _____

Nan lekòl la: _____

Doktè/Pedyat Elèv la

Dantis Elèv la

Non _____ Nimewo Telefòn _____

Non _____ Nimewo Telefòn _____

PA KITE PATI SA A VID:

OTORIZASYON PARAN BAY

- WI** **NON** 1. Mwen bay enfimiyè lekòl la pèmision m pou l bay pitit mwen **Tylenol**.
- WI** **NON** 2. Mwen bay enfimiyè lekòl la pèmision m pou l bay pitit mwen **Ibuprofen**. (si l gen omwen 12 an)
- WI** **NON** 3. Mwen bay enfimiyè lekòl la pèmision m pou l bay pitit mwen **Calamine** pou ti iritasyon po.

*Si sa rive yo pa ka jwenn mwen nan ka ijans, mwen konprann y ap mennen pitit mwen lopital pou l jwenn swen medikal.

*Tanpri, note sa: y ap bay likid pou dezenfekte men ki baze sou alkòl nan tout lekòl yo. Pou w refize sa a, bay enfimiyè lekòl la yon lèt.

*Pase nan domèn sante ki pi wo a ajou dapre tout sa m konnen, e pitit mwen gen pèmision m pou l patisipe nan tout aktivite sof sa m te note yo.

*****Siyati Paran/Responsab** _____ **Dat** _____