

Alabama First Class Pre-K | La Primera Clase Pre-Kindergarten de Alabama

Health Screenings Permission and Review Form | Forma de Permiso y Reviso de Exámenes de Salud

Alabama First Class Pre-K (La Primera Clase Pre-Kindergarten de Alabama) se dedica a asegurar que los niños preescolares estén sanos. Por eso, las aulas ofrecen exámenes de salud gratis en sitio. Indicar los exámenes que permite que personal médico (como enfermeras) y profesionales calificados le administren a su hijo. También puede declinar de participar en los exámenes de salud.

Acuerdo que mi hijo puede participar en los siguientes exámenes de salud:

_____ Vista

_____ Dental

_____ Oído

_____ Físico

_____ Todos

_____ No permito que mi hijo participe en ningún examen de salud ofrecido por Alabama First Class Pre-K.

Nombre de estudiante

Firma de padre/tutor legal

Fecha

Firma de maestra

Fecha

PARA COMPLETAR DESPUÉS DE QUE EL PADRE/TUTOR LEGAL HA REVISADO LOS RESULTADOS DE LOS EXAMENES DE SALUD.

He tenido la oportunidad a revisar los resultados de los exámenes de salud de mi hijo.

Firma de padre/tutor legal

Fecha

Alabama First Class Pre-K | La Primera Clase Pre-Kindergarten de Alabama

CHILD HEALTH SCREENING RECORD | REGISTRO DE EXÁMENES DE SALUD

Completado por una enfermera o profesional calificado (no por la maestra ni Director de Oficina de Preparación Escolar)

Clase: _____

County: _____

Nombre de estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____

*Apellido**Nombre**Segundo Nombre***VISTA****OIDO****DENTAL****FÍSICO**

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Fecha: _____

Marcar para cada ojo:

Marcar para cada oreja:

Resultados:

Resultados:

Izq. Aprobar FallarIzq. Aprobar Fallar Debe visitar al dentista

Altura: _____

Derecho Aprobar FallarDerecho Aprobar Fallar Examen normal

Peso: _____

Comentarios:

Comentarios:

Notas adicionales:

Índice de Masa Corporal: _____

Presión arterial: _____

Preocupaciones/recomendaciones:

Niño no recibió examen porque:

 Fue ausente Fue ausente Fue ausente Fue ausente Rechazó Rechazó Rechazó Rechazó Inscribió después del examen Inscribió después del examen Inscribió después del examen Inscribió después del examen

Firma de examinador

Firma de examinador

Firma de examinador

Firma de examinador

Fecha

n's

Fecha

33

Fecha

Fecha