



Chester Community Charter School

CARTA DE PADRES DE ESCOLIOSIS

SCOLIOSIS PARENT LETTER

Estimado Padre/Guardián,

La ley de la Escuela de la AP requiere que se realice una prueba de detección de escoliosis en todos los niños en los grados 6 y 7.

Chester Community Charter School llevará a cabo la detección de la escoliosis a partir del mes de _____ . El propósito del programa de cribado es detectar la posible curvatura de la columna vertebral en niños. Si la afección se detecta a tiempo y se trata adecuadamente, se puede prevenir la deformidad espinal progresiva.

La prueba de detección es muy simple y se puede realizar en menos de un minuto. Un evaluador capacitado revisará la espalda de su hijo observándolo mientras su hijo está de pie y doblando hacia adelante. Se le contactará si hay alguna razón para que su hijo sea examinado por su proveedor de atención médica.

Para ver una vista de la columna vertebral, pedimos que los estudiantes expongan sus espaldas durante el cribado. Se recomienda que los niños usen una camisa que se pueda quitar fácilmente. Las niñas deben usar un sostén, una camiseta de traje de baño o un top halter debajo de una blusa.

Su cooperación es esencial para ayudarnos a que el programa funcione sin problemas.

Si **NO QUIERE** que su hijo participe en el programa de detección, marque la casilla/casillas a continuación, complete la información, firme, fecha, y devuelva el formulario a la oficina de la enfermera.

- I refuse to have the school perform a scoliosis screening on my child.
- **Enviaréel resultado de la detección de escoliosis de mi hijo de su proveedor de atención médica a la escuela.**

Firma del padre _____ DATE _____

El estudiante es Name _____.

Saludos

Servicios de salud