

SOLICITUD DE ATENCIÓN ESPECIAL DURANTE LA JORNADA ESCOLAR

(Este formulario debe diligenciarse anualmente al comienzo del año escolar)

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____

Escuela _____ Maestro(a) _____ Grado _____

Nombre del Padre/Madre _____ Dirección _____ Teléfono _____

Enfermedad(es) _____ Año Escolar _____

Estimado(a) Padre/Madre:

Usted ha informado que su hijo(a) necesita atención especial durante la jornada escolar debido a que sufre una enfermedad. Por lo general, el personal de la escuela tratará de minimizar los efectos de dicha enfermedad sin tomar riesgos, ayudándole a su hijo(a) a adaptarse a las rutinas normales de la escuela. Sin embargo, para poder actuar en beneficio de él/ella, le solicitamos más información.

Un resumen breve del historial de la(s) enfermedad(es): _____

Médico que lo(a) atiende: _____ Teléfono: _____ Fax: _____

Dirección: _____

Síntomas que puede presentar mientras se encuentra en la escuela:

A los padres les gustaría que el personal de la escuela reaccione de la siguiente manera:

Medicamentos que tienen que ser administrados con regularidad (incluya medicamentos que tengan que ser administrados durante y después de la jornada escolar): (C.E.C. 49480)

<u>Nombre del Medicamento</u>	<u>Dosis</u>	<u>Hora en que debe administrarse</u>	<u>Médico que lo recetó</u>
1.	1.	1.	1.
2.	2.	2.	2.
3.	3.	3.	3.

(FORMULARIO DE SOLICITUD DE MEDICAMENTO 709035, PARA MEDICAMENTOS QUE DEBAN SER ADMINISTRADOS DURANTE LA JORNADA ESCOLAR)

Aceptamos que nuestro médico y el personal de la escuela compartan información sobre los medicamentos que deben administrársele mi hijo(a), las reacciones esperadas y los efectos secundarios.

Padres: Por favor mantengan actualizada la tarjeta de información de emergencia de la escuela. Si tienen alguna pregunta, por favor comuníquense con la secretaria de la escuela, el/la maestro(a) de su hijo(a), el/la directora(a) o la enfermera del distrito. Devuelvan las dos copias tan pronto como les sea posible. Les agradecemos de antemano su colaboración. Enfermeras del Distrito (831-1906)

Firma del padre/Madre: _____ Fecha: _____