

Distrito Escolar de Pequea Valley

Estimado padre/tutor de:

El Departamento de Salud de Pensilvania requiere que los niños se hagan exámenes dentales al ingresar a la escuela (a kindergarten o al 1^{er} grado), en el 3^{er} grado y en el 7^{mo} grado. El examen dental se puede completar durante el año escolar o durante los 12 meses anteriores al nivel de grado en que se requiere el examen.

Se recomienda que estos exámenes sean realizados por su dentista familiar para que se pueda obtener el tratamiento adecuado. Si su niño no tiene un dentista familiar, se puede programar un examen dental en la escuela a su solicitud y firmando la hoja de permiso a continuación. El examen dental de la escuela es una breve evaluación, y el dentista no proporciona limpieza ni tratamiento. Es un examen solo para ver si hay algún problema dental. El dentista de la escuela viene una vez al año, a principios de la primavera.

El siguiente formulario debe completarse y devolverse a la enfermera de la escuela al comienzo del año escolar o lo antes posible. La información solicitada es necesaria para completar el Registro de Salud Dental de la Escuela para su niño.

*****Por favor devuelva este formulario completo a la escuela para ser entregado a la enfermera de la escuela de su niño*****

Nombre del estudiante _____ Grado _____

¿Está su niño bajo el cuidado de un dentista? Sí _____ No _____

Nombre del dentista _____

Fecha del último examen dental _____ Fecha de la próxima cita _____

Firma del padre/tutor _____

Por favor, firme a continuación si su niño no tiene un dentista y si usted desea que le hagan un examen dental en la escuela este año.

Doy permiso para que mi niño, _____, sea examinado por el dentista escolar.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____