



Patchogue-Medford School District

BOARD OF EDUCATION

Kelli Anne Jennings, President
Marc A. Negrin, Vice President
Diana Andrade
Teresa Balducci-Greenberg
Thomas P. Donofrio
Jennifer A. Krieger
Bernadette M. Smith

Donna Jones, Ed.D.
Superintendent of Schools

Kelvin Ortiz, Director
of Central Registration
241 South Ocean Avenue
Patchogue, New York 11772
(631) 687-6430
(631) 687-6433 FAX

Dennis M. Logan, District Clerk

Queridos Padres o Guardianes,

Del Estado de Nueva York permite a los estudiantes con condiciones respiratorias (respiración), alergias y / o diabetes el derecho de llevar y usar sus medicamentos de rescate respiratorios inhalados de forma independiente; auto-inyectores de epinefrina; y la insulina, glucagón y suministros para la diabetes relacionadas si se le proporciona a la escuela lo siguiente:

1. permiso por escrito de los padres / tutores; y
2. orden de los proveedores escrito con un certificado que indica el diagnóstico, y que el estudiante ha demostrado que puede administrar de manera efectiva el medicamento (s).

Llevar independientemente y el uso de medicamentos significa que su hijo va a tomar su propia medicina sin ninguna ayuda. La escuela no sabrá si su hijo toma su medicina. Si usted quiere que su hijo(a) pueda llevar y utilizar un medicamento antes mencionado durante el día escolar o en eventos patrocinados por la escuela de forma independiente, tendrá que preguntar a su proveedor de cuidados de la salud para poner por escrito (lo atestiguan), que ha visto a su niño(a) usar el medicamento correctamente. Podemos pedirle que su proveedor escriba otra orden con la información requerida si no esta en el orden de medicamentos que usted trajo a la escuela.

Después de ser revisado por nuestro director médico, a los estudiantes con otras condiciones de salud que necesitan medicamentos de forma rápida durante el día escolar o en eventos patrocinados por la escuela, también se les podrá dar permiso para llevar independientemente y utilizar los medicamentos si ellos proveen las mismas notas escritas.

Sinceramente,

Kelvin Ortiz
Director de Registro Central

Por favor dirija cualquier pregunta a:

Enfermera: _____ Escuela: _____

Teléfono: _____ Fax: _____

Email: _____