

مدرسة لويل الثانوية التقنية الكبرى

معلومات الطوارئ

2026-2025

يجب استكمالها من قبل الوالدين / الأوصياء القانونيين:

الوالد / الوصي القانوني: ☐ كلا الوالدين ☐ الأب ☐ والأم ☐ آخر _____

يعيش الطالب مع: ☐ كلا الوالدين ☐ الأب ☐ والأم ☐ آخر _____

في حالة حدوث حالة طارئة خلال ساعات الدوام المدرسي، من الضروري الاتصال بالوالدين/الأوصياء من أجل منح الأطباء و/أو المستشفيات الإذن بعلاج القاصرين في الحالات الطارئة. من المهم للغاية أن نخطرن على الفور بأي تغييرات في العنوان أو رقم الهاتف.

الرجاء الطباعة

اسم الطالب: _____
الاسم العائلي الاسم الاوسط الاسم الأول درجة: _____

عنوان: _____
رقم الشارع المدينة / البلدة الرمز البريدي

هاتف المنزل # _____ هاتف الخليوي # _____

تاريخ ميلاد الطالب: الشهر: _____ اليوم: _____ السنة: _____ مكان الميلاد: _____

الاسم الكامل للأب / الوصي: _____

مكان العمل: _____

رقم هاتف العمل: رمز المنطقة _____ رقم (ext.) تحويله. _____

لغة الأب الأساسية: _____
هل تفضل التواصل بلغة أخرى غير الإنجليزية؟

☐ لا ☐ نعم، إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى الإشارة إلى _____ اللغة.

الاسم الكامل للأم / ولي الأمر: _____

مكان العمل: _____

رقم هاتف العمل: رمز المنطقة _____ رقم (ext.) تحويله. _____

اللغة الأساسية للأم: _____
هل تفضل التواصل بلغة أخرى غير الإنجليزية؟

☐ لا ☐ نعم، إذا كانت الإجابة بنعم، يرجى الإشارة إلى _____ اللغة.

شركة التأمين الصحي للطلاب: _____

رقم شهادة التأمين الصحي للطلاب: _____

اسم طبيب الطالب: هاتف # _____

هل تمنحون الإذن بإخطار المعلمين بأي حالة طبية؟ ☐ نعم ☐ لا

هل يحتاج الطالب إلى قلم EPI-PEN؟ ☐ نعم ☐ لا إذا كانت الإجابة بنعم، فيجب على الوالدين تقديم قلم EPI-PEN إلى المدرسة.

⇒⇒⇒⇒⇒ أكمل

هل يعاني الطالب من أي مشاكل جسدية أو نفسية و / أو حساسية؟

☐ لا ☐ نعم إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى التوضيح _____

هل الطالب يعاني من إعاقة؟

☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم ، يرجى توضيح: _____

☐ خطة 504

☐ IEP (خطة التعليم الفردي)

هل يتناول الطالب أي دواء؟

☐ لا ☐ نعم

إذا كانت الإجابة بنعم ، فيرجى ذكر نوع الدواء _____

إذا كانت الإجابة بنعم ، فهل سيتم أخذها خلال ساعات الدراسة؟

☐ لا ☐ نعم

أعطي ممرضة المدرسة الإذن بإعطاء طفلي:

قطرات السعال نعم ☐ لا ☐

تايلينول نعم ☐ لا ☐
(325 ملغ ، 2 علامات تبويب)

مضاد للحموضة نعم ☐ لا ☐
(تومز لاضطراب المعدة)

إيبوبروفين نعم ☐ لا ☐
(200 ملغ 1-2 علامات التبويب)

إذا لم يكن من الممكن تحديد موقع أي من الوالدين في حالة الطوارئ ، فسنستخدم قاعدة بيانات Aspen X2 الخاصة بنا لتحديد جهات الاتصال المدرجة على أنها مصرح لها بفصل ابنك / ابنتك. يرجى مراجعة هذه القائمة وإخطار آني سلون (asloan@gltech.org) بأي تغييرات بحلول 15 سبتمبر 2025. يجب أن يكون الأشخاص الذين تختارهم متاحين خلال ساعات الدراسة.

تقع على عاتق الوالدين / الأوصياء مسؤولية توفير وسائل النقل لأطفالهم المرضى أو المصابين. أي مرض أو إصابة تحدث في المنزل ليست من مسؤولية ممرضات المدرسة ويجب أن يعتني بها الوالدان / الأوصياء.

ممرضات المدرسة موجودات في المدرسة للأمراض التي تحدث خلال ساعات الدوام المدرسي والإصابات المدرسية فقط. إنهم مسؤولون عن علاج الإسعافات الأولية وليس عن متابعة العلاج.

إذا احتاج الطالب إلى نقله عبر سيارة إسعاف، فسيتم نقله إلى أقرب مستشفى، مستشفى لويل العام.

التاريخ: _____

توقيع الوالدين/الوصي: _____