

Kat enfòmasyon elèv pou lè gen ijans ak moun ki kontak

Ransèyman pèsonnèl ou bay sou fòm-sa-a ap rete konfidansyèl (yon kote an sekirite).
Se sèl estaf lekòl-la ki kapab itilize epi kominike ransèyman-an lè sa nesèsè

Non elèv-la	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Siyati</td> <td style="width:33%;">Premye non</td> <td style="width:33%;">Non mitan</td> </tr> <tr> <td colspan="2"> Èske pitit--ou ap pran medikaman? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non </td> <td> Si pitit-ou dwe pran medikaman lè li nan lekòl-la, tout medikaman yo voye nan lekòl-la dwe nan flakon-li ak preskripsyon-an, epi avèk dat kounye-a, non timoun-nan. Doktè, paran dwe siyen fòm "Otorizasyon pou Medikaman/Tretman" ki dwe klase nan dosye lekòl-la. </td> </tr> </table>	Siyati	Premye non	Non mitan	Èske pitit--ou ap pran medikaman? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		Si pitit-ou dwe pran medikaman lè li nan lekòl-la, tout medikaman yo voye nan lekòl-la dwe nan flakon-li ak preskripsyon-an, epi avèk dat kounye-a, non timoun-nan. Doktè, paran dwe siyen fòm "Otorizasyon pou Medikaman/Tretman" ki dwe klase nan dosye lekòl-la.																								
Siyati	Premye non	Non mitan																													
Èske pitit--ou ap pran medikaman? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		Si pitit-ou dwe pran medikaman lè li nan lekòl-la, tout medikaman yo voye nan lekòl-la dwe nan flakon-li ak preskripsyon-an, epi avèk dat kounye-a, non timoun-nan. Doktè, paran dwe siyen fòm "Otorizasyon pou Medikaman/Tretman" ki dwe klase nan dosye lekòl-la.																													
Medikaman	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Medikaman</td> <td style="width:33%;">Dòz</td> <td style="width:33%;">Akilè pou yo bay medikaman-</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Medikaman	Dòz	Akilè pou yo bay medikaman-																											
Medikaman	Dòz	Akilè pou yo bay medikaman-																													
Ransèyman sou asirans maladi	Tanpri tcheke kare ki kòrèk: <input type="checkbox"/> Asirans maladi fanmi-an <input type="checkbox"/> Florida Healthy Kids <input type="checkbox"/> Florida Kid Care <input type="checkbox"/> Medicaid # _____ <input type="checkbox"/> Pa gen asirans maladi <input type="checkbox"/> Lòt asirans maladi _____																														
Wè ak Tande	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"> Èske pitit-ou pote linèt oswa pote vè kontak? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non </td> <td style="width:50%;"> Èske pitit-ou mete aparèy pou ede-li tande? hearing aid(s) <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non </td> </tr> </table>	Èske pitit-ou pote linèt oswa pote vè kontak? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Èske pitit-ou mete aparèy pou ede-li tande? hearing aid(s) <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non																												
Èske pitit-ou pote linèt oswa pote vè kontak? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Èske pitit-ou mete aparèy pou ede-li tande? hearing aid(s) <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non																														
Pwofesyonnel sante	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;">Doktè</td> <td style="width:50%;">Non</td> </tr> <tr> <td>Dantis</td> <td>Nimewo telefòn</td> </tr> <tr> <td>Plan sante/Non gwoup</td> <td> </td> </tr> </table>	Doktè	Non	Dantis	Nimewo telefòn	Plan sante/Non gwoup																									
Doktè	Non																														
Dantis	Nimewo telefòn																														
Plan sante/Non gwoup																															
Eta sante ak pwoblèm sante	Tcheke tout sa ki aplikab: <input type="checkbox"/> Las Si ou tcheke, itilize inalatè(inhaler)? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Li pran medikaman chak jou? <input type="checkbox"/> Kriz Si ou tcheke, ap pran medikaman kounye-a? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Dyabèt Si ou tcheke, èske li ensilin depandan? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Limite nan mouvman-li _____ <input type="checkbox"/> Maladi resan/ospitalize/chiriji (esplike) _____ <input type="checkbox"/> Lòt pwoblèm sante _____ <input type="checkbox"/> Alèji grav? Si tcheke, tanpri espesifye: <input type="checkbox"/> Manje/anviwonman Na ka alèji, elèv-la dwe pran: <input type="checkbox"/> Piki ensèk/myèl (abèy) <input type="checkbox"/> EpiPen <input type="checkbox"/> Medikaman <input type="checkbox"/> Benadryl <input type="checkbox"/> Lòt alèji: _____ <input type="checkbox"/> Lòt medikaman _____																														
Kominike enfòmasyon Medikal Tretman nan ka ijans	Nan papye-sa-a, mwen otorize lekòl-la pataje avèk pèsonnèl sèvis dijans (emèjenssi) epi ak ofisyèl Depatman sante piblik, dosye medikal pitit-mwen ak tout lòt ransèyman pou adrese kondisyon ki gen epòtans sou plan sante piblik, ak enfòmasyon pou afwonte epi prepare pou yon pwoblèm sante piblik potansyèl epi konfimen. Siyati Paran _____ Dat _____ Lekòl-la va revele ransèyman medikal ak tout lòt enfòmasyon san nou pat bezwen konsantman anvan paran/elèv ki elijib nan ka ijans sante, selon sa Lwa FERPA otorize. Lekòl-la va rele sèvis dijans pou swen medikal, si li jije sa nesèsè. Nan ka ijan, lekòl-la va otorize transpò nan yon klinik, lopital selon sa paramedik (pèsonnèl medikal) deside.																														
Enfòmasyon pou lè lekòl lage	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%;"> PWOSEDI REGILYE POU LÈ LEKÒL LAGE Apre yon jounen lekòl, ki jan pitit-ou dwe tounen lakay-li? <input type="checkbox"/> Monte nan machin <input type="checkbox"/> Pran bis lekòl-la <input type="checkbox"/> Mache/monte <input type="checkbox"/> Ale nan after-care lekòl-la bisiklèt <input type="checkbox"/> Pran transpò piblik <input type="checkbox"/> Ale nan after-care andeyò lekòl-la </td> <td style="width:50%;"> PWOSEDI POU LÈ LEKÒL LAGE PI BONNÈ NAN KA IJANS Nan ka move tan oswa lòt ranvwa nan ka ijans (emèjenssi) ki pat prevwa, ou di pitit-ou pou li: <input type="checkbox"/> Mache pou lal lakay-li <input type="checkbox"/> Monte nan bis lekòl-la <input type="checkbox"/> Pran transpòtasyon piblik <input type="checkbox"/> Tounen lakay-li avèk yon zanmi jan sa endike sou lis moun ki kontak e otorize <input type="checkbox"/> Tounen lakay-li ak paran-li </td> </tr> </table>	PWOSEDI REGILYE POU LÈ LEKÒL LAGE Apre yon jounen lekòl, ki jan pitit-ou dwe tounen lakay-li? <input type="checkbox"/> Monte nan machin <input type="checkbox"/> Pran bis lekòl-la <input type="checkbox"/> Mache/monte <input type="checkbox"/> Ale nan after-care lekòl-la bisiklèt <input type="checkbox"/> Pran transpò piblik <input type="checkbox"/> Ale nan after-care andeyò lekòl-la	PWOSEDI POU LÈ LEKÒL LAGE PI BONNÈ NAN KA IJANS Nan ka move tan oswa lòt ranvwa nan ka ijans (emèjenssi) ki pat prevwa, ou di pitit-ou pou li: <input type="checkbox"/> Mache pou lal lakay-li <input type="checkbox"/> Monte nan bis lekòl-la <input type="checkbox"/> Pran transpòtasyon piblik <input type="checkbox"/> Tounen lakay-li avèk yon zanmi jan sa endike sou lis moun ki kontak e otorize <input type="checkbox"/> Tounen lakay-li ak paran-li																												
PWOSEDI REGILYE POU LÈ LEKÒL LAGE Apre yon jounen lekòl, ki jan pitit-ou dwe tounen lakay-li? <input type="checkbox"/> Monte nan machin <input type="checkbox"/> Pran bis lekòl-la <input type="checkbox"/> Mache/monte <input type="checkbox"/> Ale nan after-care lekòl-la bisiklèt <input type="checkbox"/> Pran transpò piblik <input type="checkbox"/> Ale nan after-care andeyò lekòl-la	PWOSEDI POU LÈ LEKÒL LAGE PI BONNÈ NAN KA IJANS Nan ka move tan oswa lòt ranvwa nan ka ijans (emèjenssi) ki pat prevwa, ou di pitit-ou pou li: <input type="checkbox"/> Mache pou lal lakay-li <input type="checkbox"/> Monte nan bis lekòl-la <input type="checkbox"/> Pran transpòtasyon piblik <input type="checkbox"/> Tounen lakay-li avèk yon zanmi jan sa endike sou lis moun ki kontak e otorize <input type="checkbox"/> Tounen lakay-li ak paran-li																														
Frè ak sè Lang ki pale lakay-ou	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="3">Tanpri ekri non frè ak sè ki ale nan lekòl-nou</td> <td colspan="3">Tanpri ekri lòt lang ki pale lakay-ou:</td> </tr> <tr> <td style="width:20%;">Siyati</td> <td style="width:20%;">Premye non</td> <td style="width:20%;">Klas (grade)</td> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td colspan="3"> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td colspan="3"> </td> </tr> </table>	Tanpri ekri non frè ak sè ki ale nan lekòl-nou			Tanpri ekri lòt lang ki pale lakay-ou:			Siyati	Premye non	Klas (grade)																					
Tanpri ekri non frè ak sè ki ale nan lekòl-nou			Tanpri ekri lòt lang ki pale lakay-ou:																												
Siyati	Premye non	Klas (grade)																													
Keksyon ankèt	Tanpri ede-nou konprann pi mye bezwen kominote lekòl-nou lè ou reponn keksyon-sa-yo. Tanpri tcheke tout repons ki aplikab. Èske pitit-ou gen aksè nan konpitè lakay-ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Èske ou gen aksè nan Entènèt lakay-ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Èske pitit-ou gen aksè nan Entènèt nan konpitè lakay-ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Èske ou gen aksè nan Entènèt lè ou pa lakay-ou? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non Tanpri endike fason ou ta pito lekòl-la kontakte-ou: <input type="checkbox"/> imel <input type="checkbox"/> Tèks mesaj <input type="checkbox"/> Telefòn																														