

## 2024-25 Broward County Public Schools Kat Enfòmasyon Elèv ak Kontak nan Ka Ijans

Mizajou fòm sa dwe fèt chak ane

<b>Office Use Only</b>	Student #	Grade Level:	<input type="checkbox"/> Court Order	<input type="checkbox"/> Medical	
	Date Enrolled:		<input type="checkbox"/> Special Needs	<input type="checkbox"/> Other	
<p>Nan ka ijans (emèjensi), li enpòtan pou lekòl la kapab kontakte paran elèv la (selon esplikasyon anba a). Tanpri reponn kesyon yo ak enfòmasyon ou sou de bò kat sa avèk atansyon epi kòrèkteman. Tanpri ekri ak yon plim epi ekri yon jan pwòp epi klè. Non toude paran yon elèv (selon definisyon Section 1000.21(6), Florida Statutes), non paran/gadyen dwe parèt sou lis Kat enfòmasyon elèv ak kontak nan ka ijans, kòm moun otorize vin chache timoun lan nan lekòl la sòf si gen òdonans tribinal ki revoke dwa paran (parental rights) epi bay direksyon lekòl la yon kopi sètifye konfòm ak jijman tribinal la. Toude paran dwe deziye sou Kat enfòmasyon elèv ak Kontak nan ka Ijans (Student Emergency Contact Card) moun yo otorize vin chache pitit yo nan lekòl la. Sou kat la, paran pa gen dwa efase oswa chanje, nan okenn fason, non lòt moun paran an bay pou vin chache pitit la.</p>					
<b>Enfòmasyon Elèv</b>	Siyati:		Prenon:		
	Dat Nesans:     /     /		Pwofesè (sèlman elèv primè):		
	Adrès Lakay:				
	Adrès Postal (si se pa menm ak adrès kay la):				
	Tyeke sa ki aplikab parapò ak elèv rezidan: <input type="checkbox"/> Medikal <input type="checkbox"/> Jijman/Òdonans Tribinal <input type="checkbox"/> Bezwen Espesyal <input type="checkbox"/> Lòt				
	Èske elèv la te gen chanjman adrès depi dènye fwa li te enskri? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non				
	Nan dosve elèv la, èske gen von iiman tribinal ki anpeche von paran kominike ak elèv la? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Wi, kontakte lekòl la				
	Non prefere (plizyè non prefere)/Tinon (plizyè tinon):				
	Manm pèsònèl lekòl la ka fè referans a/rele pitit mwen pa non prefere li oswa tinon li, mansyone anwo a, epi sou dokiman non-ofisyèl epitou pandan evènman eskolè/distri a òganize.				
	Siyati:		Dat:		Relasyon ak elèv la:
<b>Paran</b>	Siyati:		Prenon:		Telefòn selilè:
	Adrès kay (pa menm adrès ak adrès elèv la):		Vil, Eta, Zipkòd:		Telefòn lakay:
	Anplwayè:	Telefòn travay:		Imel Paran:	
<b>Lòt Paran</b>	Siyati:		Prenon:		Telefòn selilè:
	Adrès kay (pa menm adrès ak adrès elèv la):		Vil, Eta, Zipkòd:		Telefòn lakay:
	Anplwayè:	Telefòn travay:		Imel Paran:	
<b>Moun ki Otorize/Kontak</b>	Tanpri sou lis anba a ekri non moun lekòl la kapab renmèt pitit ou oswa kilès moun nou ka kontakte sizoka nou pa ka kominike ak ou. NOU PAP RENMÈT OKENN ELÈV BAY NENPÒT MOUN SÒF MOUN KI GEN NON-YO EKRI ANBA A. Toude paran ka deziye sou Kat Enfòmasyon Elèv ak Kontak nan Ka Ijans moun yo otorize vin chache pitit yo lekòl. Lè wap chwazi yon moun ou otorize lekòl la renmèt pitit ou, konsidere si moun sa pare pou pran anchaj bezwen medikal espesyal pitit ou. Mwen menm/Nou menm, sou dokiman sa, otorize lekòl la kontakte, kominike enfòmasyon anrapò ak ijans, oswa renmèt elèv la (pitit mwen) bay moun sa yo, nan ka maladi, evakiyasyon, oswa lòt ijans (emèjensi) ki ka rive pandan elèv la nan lekòl la.				
	Non:		Relasyon ak elèv la:		Telefòn:
Mwen deklare enfòmasyon mwen bay sou kat sa vre epi kòrèk. Map notifiye direksyon lekòl la san pèdi tan, si gen chanjman nan enfòmasyon an:					
Siyati:		Dat:		Relasyon ak elèv la:	
Ransèyman pèsònèl ou bay sou fòm sa ap rete konfidansyèl (nan yon kote sekirite) epi sèl estaf lekòl la ka itilize epi divulge enfòmasyon an kan sa nesèsè.					

# 2024-25 Broward County Public Schools Kat Enfòmasyon Elèv ak Kontak nan Ka Ijans

## Mizajou fòm sa dwe fèt chak ane

Student Last Name:

First:

Middle:

Grade Level:

Konsantman pou Sèvis Sante	<b>Tès depistaj Pwoblèm Sante (Health Screenings):</b> Elèv kap fè sèten klas ka patisipe nan tès depistaj (screening) pou vizyon (wè), tandè, eskolyòz, ak kwasans epi devlopman (BMI) annakò ak F.S. 381.0056(6)(e), esepsyon paran oswa gadyen chwazi pa patisipe lè li tyeke "Non" anba a:			
	Tès depistaj vizyon <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Tès depistaj kwasans ak devlopman (BMI) <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Tès depistaj jan timoun lan tandè <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non	Tès depistaj eskolyòz <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
	<b>Siyati:</b>		<b>Dat:</b>	
	<b>Relasyon ak elèv la:</b>			
<p><b>Konsantman pou Sèvis Swen Sante:</b> Swen ak tretman pou maladi ak blesi (vledi, vizit nan Klinik Lekòl la, Swen premye sekou bazik). Mwen bay pèmasyon pou pitit mwen resevwa swen: <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non</p> <p>Mwen bay konsantman mwen pou pitit mwen resevwa tout sèvis sante ki endike anwo a. Mwen konprann si konsantman mwen apwouve, SBBC va divilge dosye edikasyon pitit mwen (ransèyman medikal ladann tou) bay responsab sèvis swen enfimye ki te bay pitit mwen tretman.</p>				
<b>Siyati:</b>		<b>Dat:</b>		
<b>Relasyon ak elèv la:</b>				
Enfòmasyon Medikal	<b>Èske yo dyagnostike pitit ou kounyea ak yon maladi epi yon doktè te fè swivi pou youn nan maladi/eta sante yo?</b> <input type="checkbox"/> Pitit mwen pa soufri oswa pa soufri ankò ak maladi/eta sante ki mansyone anba a.			
	<input type="checkbox"/> ADD/ADHD	<input type="checkbox"/> Alèji (Pa mete lavi andanje)	<input type="checkbox"/> Alèji (Mete lavi an danje)	<input type="checkbox"/> Las/asma (ap pran medikaman toulejou oswa medikaman ijans)
	<input type="checkbox"/> Otis	<input type="checkbox"/> Maladi koagilasyon	<input type="checkbox"/> Kansè	<input type="checkbox"/> Maladi kè
	<input type="checkbox"/> Fibwòz sistik/Cystic fibrosis	<input type="checkbox"/> Dyabèt – Tip 1	<input type="checkbox"/> Dyabèt – Tip 2	<input type="checkbox"/> Epilepsi/ Kriz (Kriz/konvilsyon lafèyè PA ladann)
	<input type="checkbox"/> Maladi ren	<input type="checkbox"/> Lupus	<input type="checkbox"/> Twoub sante mantal / pwoblèm sante konpòtman	<input type="checkbox"/> Anemi falsifòm (PA trè anemi falsifòm) – sickle cell disease
	<input type="checkbox"/> Lòt pwoblèm sante (Espesifye):			
<b>Èske pitit ou pandan li lekòl la bezwen pran medikaman?</b> <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non				
Si ou tyeke pitit ou kounyea gen yon maladi/eta sante (anwo a), tanpri konplete fòm Revizyon Eta Sante (Health Condition Review Form). Yon doktè dwe bay yon dyagnostik pou tout eta sante esepite 1) ADD/ADHD 2) Alèji (Pa mete lavi an danje) 3) Twoub sante mantal/ pwoblèm sante konpòtman 4) "Lòt pwoblèm sante" baze sou rapò dokimantasyon paran prezante.				
Èske pitit ou pote linèt/vè kontak? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		Èske pitit ou pote aparèy pou ede li tandè? <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non		
Asirans Sante & Doktè	<b>Tanpri tyeke bwat seleksyon apwopriye:</b> <input type="checkbox"/> Asirans Sante Prive <input type="checkbox"/> Florida KidCare / Florida Healthy Kids <input type="checkbox"/> Pa gen asirans			
	<b>Si ou PA gen asirans sante, èske ou ban-nou pèmasyon kominike bay Florida KidCare Insurance non elèv la, non paran, enfòmasyon kouman yo ka kontakte ou, ek estati kouvèti asirans sante ou kounyea pou evalyasyon asirans sante pou wè si ou elijib pou kouvèti asirans sante?</b> <input type="checkbox"/> Wi, tanpri siyen isit la menm: _____ <input type="checkbox"/> Non			
<b>Doktè/Founisè Swen Sante:</b>		<b>Telefòn:</b>		
Kominike Enfòmasyon Medikal ak Tretman Ijans	Nan papye sa, mwen otorize lekòl la pataje ak ofisyèl depatman sante piblik enfòmasyon medikal pitit mwen, enfòmasyon fason yo ka kontakte menm paran ak lòt enfòmasyon sou sante (kolekte lè sèvis sante lekòl la founi swen, ak enfòmasyon estoke elektwonikman). Pataj enfòmasyon sa pèmèt ofisyèl depatman sante piblik adrese kondisyon medikal ki gen enpòtans sou plan sante piblik, epitou afwonte ak prepare pou pwoblèm sante piblik potansyèl oswa konfime. Pou elèv kap resevwa sèvis sante nan lekòl la oswa nan men estaf Distri a ak/oswa patnè sou kontra, mwen otorize Distri a pataje ransèyman idantifyab sante pitit mwen ak lòt ransèyman demografik ke Depatman Sante Florid va itilize kòm kontwòl pou asire Distri a ak lekòl yo an règ, epi evalye efikasite sèvis yo.			
	<b>Siyati:</b>		<b>Dat:</b>	
	Nan ka ijans anrapò ak sante, lekòl la va divilge ransèyman medikal ak lòt enfòmasyon san li pat bezwen konsantman anvan nan men paran/elèv ki elijib, jan lwa Dwa Edikasyonèl pou Fanmi ak Vi Prive (FERPA) otorize l. Lekòl la va kontakte sèvis dijans medikal si li jije sa nesèsè. Lekòl la va otorize transpòtasyon nan klinik oswa lopital, selon sa pèsònèl medikal anbilans (paramedik) detèmine.			
Enfòmasyon pou lè Lekòl Lage	<b>Pwosedi regilye pou lè Lekòl Lage: Pandan yon jou nòmal, kouman pitit ou ap tounen lakay li?</b>			
	<input type="checkbox"/> Monte nan machin	<input type="checkbox"/> Monte bis lekòl kòm dabitid	<input type="checkbox"/> Pran transpòtasyon piblik	
	<input type="checkbox"/> Ale nan pwogram aftèkè nan lekòl la	<input type="checkbox"/> Ale nan pwogram aftèkè andeyò lekòl la	<input type="checkbox"/> Mache oswa monte bisiklèt li pou lal lakay li	
	<b>Pwosedi regilye pou lè lekòl lage nan ka ijans: Nan ka move tan oswa lòt ranvwa ijans enprevi, ou di pitit ou pou li:</b>			
<input type="checkbox"/> Mache pou lal lakay li		<input type="checkbox"/> Monte bis lekòl kòm dabitid		
<input type="checkbox"/> Tounen lakay li sèlman avèk paran li		<input type="checkbox"/> Tounen lakay li avèk yon moun, non moun lan deja sou lis kontak otorize		
Frè ak Sè ak Lang ki Pale Lakay	<b>Siyati:</b>		<b>Prenon:</b>	
<b>Tanpri ekri lòt lang ki pale lakay ou:</b>				
Kesyon Sondaj	<b>Tanpri ede nou konprann pi byen bezwen asistans nan kominote lekòl nou lè ou reponn kesyon sa yo:</b>			
	Èske pitit ou gen aksè konpitè lakay ou?			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
	Èske ou gen koneksyon Entènèt lakay ou?			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
	Èske pitit ou gen aksè Entènèt nan konpitè lakay ou?			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
	Èske ou gen aksè Entènèt andeyò lakay ou?			<input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non
<b>Tanpri endike fason ou prefere lekòl la kontakte ou:</b> <input type="checkbox"/> Telefòn <input type="checkbox"/> Tèks mesaj <input type="checkbox"/> Imel				