

DISTRITO ESCOLAR DE CHAMBERSBURG
SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR
CASHS Oficina de Enfermería: 717-261-3354
Fax: 717-261-4258

EXAMEN FÍSICO PARA GRADOS KÍNDER/1, 6 Y 11

El departamento de salud del estado de Pensilvania requiere que todo niño(a) que entra a la escuela por primera vez (kínder / entrada original) y grados 6 y 11 tengan un examen físico ya sea antes de entrar a la escuela o durante las primeras semanas en la escuela.

Debido al conocimiento sobre la historial médico que tiene el doctor sobre su hijo(a) y el interés en su familia, nosotros recomendamos que su doctor haga esto durante el verano y que el reporte sea enviado al profesor(a) de su hijo(a) el primer día de la escuela. Si su hijo(a) tiene cita para examen físico para la escuela donde lo cuidan, o para ir a campar, permiso de trabajo, permiso para manejar, etc. Su hijo(a) puede tener el examen físico para la escuela al mismo tiempo. Por favor llene esta forma completa y devuélvala a la enfermera de la escuela lo más pronto posible.

Si usted prefiere que su hijo(a) puede recibir el examen físico por el doctor escolar sin ningún costo a la familia. Las citas para los exámenes físicos de la escuela son programadas de enero hasta marzo.

Su hijo(a) necesita examen físico por la siguiente razón:

- Entrada original para entrar al kínder o 1^{er} grado, entrando al 6^{to}, 11^{avo} grado.
- El estudiante estaba ausente el día que la escuela hizo el examen físico
- Los récords transferidos de otra escuela del distrito o estado no contienen un reporte de examen físico.
- El reporte de examen físico de su hijo(a) no ha sido recibido

Si su hijo(a) es examinado por el doctor de la familia, por favor adjunte el formato del récord y devuélvalo completo a la enfermera de la escuela. Si su hijo(a) tuvo un examen antes del Kínder, 1, 6, o 11 grado por favor envíe una copia a la enfermera de la escuela.

Por favor firme y devuelva la forma a la enfermera

Yo quiero que mi hijo(a) _____ Grado _____
tenga el examen físico con el doctor de la escuela. Marque uno Sí___ No___
(Marcando sí y firmando abajo da permiso para que el doctor de la escuela haga el examen físico obligatorio en **todos** los grados requeridos, Kínder, 6 y 11, por los cuales no hay reporte en el archivo. Este permiso puede ser revocado a cualquier momento enviando una nota firmada a la enfermera de la escuela declarando que usted ya no desea que el doctor de la escuela haga los exámenes.) **la página del frente de la forma física DEBE ser completada y firmada por el padre/encargado y la forma completa debe ser enviada a la enfermera firmada ANTES de que el examen físico sea hecho por el doctor escolar.**

La cita con el doctor es _____

Fecha

Firma de Padre/Madre/Guardián

Fecha