

INFORMACIÓN MÉDICA EN CASO DE EMERGENCIA
FAVOR DE LLENAR UNO POR CADA ESTUDIANTE

Para asegurar el nivel más alto de la seguridad para todos los estudiantes que asisten las Escuelas de Genoa-Kingston, es necesario a completar/actualiza la siguiente forma cada año. La información que usted proporciona es esencial en caso de una emergencia médica. Favor de tomar el tiempo para completar la forma, uno para cada niño (a) en su familia y regréselo con la inscripción. Para cada estudiante llena su nombre, el grado, y el edificio donde ellos asisten. Si ellos tienen cualquier problema médico, lístelos en el espacio proporcionado con alguna instrucción. Algunos ejemplos pueden ser, pero no son limitados a: el asma, las enfermedades crónicas, alergias (NO sensibilidades), y las medicinas diarias.

**SE UTILIZAR EN SITUACIONES DE EMERGENCIA Y DEBE SER
COMPLETADO ANUALMENTE**

Si su niño (a) no tiene problemas médicos, llena simplemente su nombre, el grado y el edificio que ellos asisten, y en la porción más baja escriben “ninguno”.

Nombre del estudiante: _____

Grado: _____

Davenport Elementary

Kingston Elementary

Genoa Elementary

Genoa-Kingston Middle School

Genoa-Kingston High School

Alergias: _____

Medicinas: _____

Problemas Médicos: _____

Esta información es utilizada por la Enfermera de la Escuela para una lista de Concierno de Salud Confidencial. Incluso si el registro de la salud de su niño (a) ya contiene esta información, favor de tomar el tiempo de llenar esta forma para asegurar la certeza de la lista, como es imposible revisar todos los registros de los estudiantes para componer la lista antes del primer día de la escuela. Gracias por su ayuda.

2009 - 2010