

Escuela Woodrow Wilson
210 West Sylvania Avenue
Neptune City, N.J.07753-6299
732-775-5319
FAX 732-775-4335

Gina Nastro, Enfermera Escolar

Los maestros de Kindergarten evaluarán las habilidades de preparación durante el registro de Kindergarten.

La Sra. Nastro, enfermera de la escuela, realizará pruebas de detección de la vista y el oído durante el año escolar.

El terapeuta del habla de la escuela realizará las evaluaciones del habla y el lenguaje a principios de otoño.

Los estudiantes deben tener 5 años antes del 1 de Octubre de 2020.

Requisitos médicos para el registro:

Examen físico: debe completarse dentro del último 1 año de la fecha de inicio de Kindergarten

Inmunización: Prueba por escrito de lo siguiente:

DPT / DTAP 4 dosis con 1 administrado en o después del 4to cumpleaños
o cualquier 5 dosis

Serie primaria de polio 3 dosis con 1 dosis administrada al cumplir 4 años o después o 4 dosis

MMR - 2 dosis

Hepatitis B - Tres dosis

Varicela (varicela) - 1 dosis en o después del 1er cumpleaños

Tuberculosis (prueba cutánea) -Mantoux –PPD

(no es necesario si nació en EE. UU.)

Historial de salud: la enfermera tomará un historial de salud completo.

Asegúrese de que todas las vacunas y el formulario físico se completen antes de la inscripción de Kindergarten de su hijo.

SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR DE LA CIUDAD DE NEPTUNE
Cuestionario de historia de la salud

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Es importante que tengamos esta información para el bienestar de su hijo durante sus horas escolares. Por favor complete y devuelva este formulario a la enfermera de la escuela tan pronto como sea posible.

¿Tiene un problema médico? En caso afirmativo, sírvase indicar el problema:

¿Está tomando medicación? En caso afirmativo, indique la (s) medicina (s):

¿Hay alguna restricción? En caso afirmativo, sírvase enumerar las restricciones:

¿Tiene su hijo alguna alergia a los alimentos o a los medicamentos? En caso afirmativo, qué:

Esta información será compartida con el personal según sea necesario. Si NO desea que esta información sea compartida, por favor avíseme inmediatamente. Gracias por su cooperación en este asunto.

Firma del padre: _____ Fecha: _____

ESCUELA WOODROW WILSON
PROGRAMA DE PRUEBAS DE SALUD

El Estado de Nueva Jersey encarga programas de exámenes de salud para los estudiantes de las escuelas públicas.

Las evaluaciones se realizan de la siguiente manera:

Altura, peso y presión arterial - todos los estudiantes

Examen de la vista - Grados K, 2, 4, 6, 8

Prueba de audición - Grados K, 1, 2, 3, 7

Prueba de Escoliosis - Grados 5, 7

El Distrito Escolar de la Ciudad de Neptune ofrece un Programa de Exámenes de Salud integral para ayudar a identificar posibles problemas de salud. Los padres tendrán la oportunidad de participar en este programa gratuito, o pueden elegir ver a su médico de familia, a su propio costo, para las pruebas necesarias. Si tiene alguna pregunta con respecto a los procedimientos de examen, comuníquese con la enfermera de la escuela.

Por favor, indique su preferencia rellenoando la lista adjunta. Si usted elige someterse a exámenes realizados por su médico de familia, sírvase presentar la documentación de que se realizaron los exámenes.

_____ Prefiero que el sistema escolar proporcione Todos los exámenes de salud.

_____ Me gustaría que la escuela realizara sólo las proyecciones que se enumeran a continuación.

_____ Proporcionaré todos los exámenes de salud para mi hijo a mi propio costo.

_____ El nombre del
estudiante

_____ Firma de los
padres

Junta de Educación de la Ciudad de Neptune
210 West Sylvania Avenue
Neptune City, N.J. 07753-6299
732-775-5319
FAX 732-775-4335

Estimados Padres / Guardianes,
Al comenzar un nuevo año escolar, me gustaría compartir información acerca de los medicamentos que se deben dar durante el día escolar.

1) Todos los medicamentos requieren una orden del médico que debe renovarse anualmente. No podemos usar las órdenes del año pasado. Tengo formas para el asma, epipens y una forma estándar para todos los otros medicamentos. Si necesita un formulario en blanco, póngase en contacto conmigo y puedo enviarlo a casa con su hijo. Esto se aplica incluso si su hijo recibirá un medicamento temporalmente (es decir, un antibiótico).

2) Todos los medicamentos deben estar en la botella original o en el paquete con la etiqueta de la farmacia. Si hay varios medicamentos o piezas de equipo, por favor, colóquelos en una bolsa Ziploc con el nombre de su hijo claramente escrito en el exterior.

3) Para garantizar la seguridad de su hijo y de todos los niños en Woodrow Wilson, el niño no debe transportar los medicamentos a la escuela. Todos los medicamentos deben ser traídos a la oficina de la enfermera por un padre, guardián u otro adulto.

4) LAS GOTAS DE TOSA SON UN MEDICAMENTO y requieren una nota. Deben permanecer en la enfermería.

Si tiene alguna pregunta o puedo ayudar de alguna manera, no dude en llamar.

Sinceramente,
Gina Nastro, BSN, RN,
Enfermera de la escuela