

Tukwila School District

Alumnos con afecciones de salud que tengan riesgo vital

Fecha: _____

Estimado padre/madre/apoderado:

La ley estatal de Washington exige que todos los padres de niños con afecciones de salud que tengan riesgo vital deben obtener un plan de medicación o tratamiento firmado por un proveedor licenciado de atención de salud y entregarlo a la escuela cada año, a más tardar el primer día escolar. Le exige que el distrito escolar impida a todos los niños que padezcan afecciones con riesgo vital asistir a la escuela si no han entregado un plan de medicación o de tratamiento.

La seguridad del menor es nuestra prioridad y no deseamos que su hijo pierda días de clases. Haga planes para concertar una cita con el médico o proveedor de atención de salud de su hijo a la brevedad posible para obtener el plan de medicación o de tratamiento firmado. Entregue una copia del plan a la siguiente persona. Llame si tiene preguntas.

Nombre: _____ Número telefónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Padre/madre/apoderado: Por favor llene la siguiente sección y devuelva todo el formulario inmediatamente.

Nombre del alumno: _____ Fecha: _____

Nombre de padre/madre: _____ Escuela: _____

Llene y devuelva este formulario para cada uno de sus hijos que tenga una afección grave o que represente riesgo vital que pueda ponerlo en peligro y que pueda requerir la entrega de servicios médicos en la escuela si es que no se ha instaurado un programa de medicación o de tratamiento.

- _____ asma grave
 _____ alergia a alimentos: _____
 _____ alergia a picaduras de insectos
 _____ diabetes inestable
 _____ convulsiones
 _____ otro: _____
 _____ otro: _____

_____ He adjuntado un plan de medicación o de tratamiento.

_____ Entregaré el plan de medicación o de tratamiento el _____ (fecha).

Firma de padre/madre/apoderado: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Teléfono: _____

OFFICE USE ONLY

Date Returned:	Teacher:	Student ID #	Other