

**TRENTON PUBLIC SCHOOLS
OFFICE OF SCHOOL HEALTH SERVICES
Trenton, New Jersey**

SH 1

HEALTH ENROLLMENT CONSENT / NOTIFICATION FORM

Student's Name _____ Date of Birth _____

School/Grade _____ I.D.# _____

SIGNING IS CONSENT FOR MANDATED HEALTH SERVICES:

MEDICAL EXAMINATION

A medical examination is **REQUIRED** at time of entry to school:

- students new to this district, and students in pre-school or kindergarten.

State mandate specifies that this medical exam be done by the student's own health care provider, with a full report sent to the school.

Please have your health care provider complete the UNIVERSAL CHILD HEALTH RECORD and return it to school.

If your child does not have a private physician or health care provider please understand that he/she will be scheduled for a new entry school medical examination.

THIS ALSO SERVES AS NOTICE OF THE OTHER MANDATED PROGRAMS:

TUBERCULOSIS (MANTOUX) TEST

A skin test for tuberculosis is done on all students entering from another country or an area designated by the NJ Department of Health and Human Services.

SCOLIOSIS SCREENING

A strip to the waist examination is done by the school nurse, and/or the school physician to determine whether your child's spine is developing straight. This screening is done every other year from 10 to 18 years of age.

HEALTH SCREENINGS

Screenings by the school nurse, as required by the State of New Jersey, include: height, weight, dental, vision, hearing, and blood pressure. You will be notified, by a referral form, if your child needs to have an examination by a health professional following these screenings.

Signature of parent/guardian

Date

Revised 03/01/08

**ESCUELAS PUBLICAS DE TRENTON
OFICINA DE SERVICIOS DE SALUD ESCOLAR
Trenton, New Jersey**

SH 1-S

CONSENTIMIENTO DE MATRICULA PARA SALUD / HOJA DE NOTIFICACION

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____

Escuela/Grado _____ I.D.# _____

SU FIRMA DA CONSENTIMIENTO PARA LOS SERVICIOS DE SALUD MANDATORIOS :

EXAMEN MÉDICO

Un examen médico es **REQUERIDO** al entrar a la escuela:

- estudiantes nuevos al distrito, y estudiantes en PRE-escolar o kindergarten.

El estado requiere que dicho examen sea realizado por el proveedor de cuidado de salud del estudiante, con un reporte completo enviado a la escuela.

Por favor, haga que su proveedor de cuidado de salud complete la forma de CUIDADO DE SALUD UNIVERSAL DEL NIÑO/A (UNIVERSAL CHILD HEALTH RECORD)

Si su hijo/a no tiene un médico privado o proveedor de cuidado de salud privado, favor de entender que su hijo/a será enlistado para un examen médico en la escuela para entrada inicial.

ESTA FORMA TAMBIEN SIRVE DE NOTIFICACION PARA OTROS PROGRAMAS MANDATORIOS:

PRUEBA DE TUBERCULOSIS (MANTOUX)

La prueba en la piel para la tuberculosis es realizada a todos los estudiantes que entran a la escuela de otros países o áreas designadas por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de NJ.

ESCOLIOSIS

Un desnudo de la cintura hacia arriba es realizado por la enfermera escolar, y /o el médico escolar para determinar si la columna vertebral de su hijo/a se está desarrollando derecha. Este examen se realiza cada otro año de 10 a 18 años de edad.

PRUEBAS DE SALUD

Como requisito del Estado de New Jersey, la enfermera de la escuela llevará a cabo exámenes que incluyen: medir, pesar, dental, visión, audición y presión arterial. Le notificaremos si su hijo/a necesita seguimiento por un profesional de la salud luego de las pruebas realizadas en la escuela.

Firma del padre/encargado

Fecha

