

ESCUELAS PÚBLICAS DE TRENTON
Trenton, New Jersey
Oficina de Servicios de Salud Escolar

SH-04S

NOTIFICACIÓN POR DEFICIENCIA DE EXAMEN FÍSICO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

ESCUELA _____ GRADO _____

Estimados Padres/Encargados:

Un examen físico para los estudiantes es requerido en el momento que entran a la escuela en el distrito. La ley en New Jersey requiere que “los exámenes médicos de los estudiantes sean realizados por el “médico de familia” de los estudiantes con un reporte completo enviado a la escuela”.

Si la enfermera escolar no recibe un reporte del examen físico (Registro Universal de Salud del Niño/a), no se le permitirá a su hijo/a la asistencia a la escuela. El no cumplir con este requisito resultará en que su hijo/a sea excluido de la escuela desde el _____.

Si su médico no puede atender a su hijo/a para la fecha mencionada, debe comunicarse con la enfermera escolar. Se le requerirá una prueba de la cita de su hijo/a con el médico/clínica.

Atentamente,

Enfermera Escolar

Fecha

Número de Teléfono

Estoy consciente de que el examen físico requerido debe ser sometido.

Firma del Padre/Encargado

Fecha

