

RECORD ESCOLAR DE SALUD
ESCUELAS DE LA CIUDAD DE MARIETTA
(www.marietta-city.k12.ga.us)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ APODO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____ (m/f) _____ SALON DE CLASE _____

DIRECCION _____ TELEFONO DE LA CASA _____

PADRE _____ MADRE _____ GUARDIAN _____

EMPLEADOR _____ EMPLEADOR _____ EMPLEADOR _____

Hermanos/Hermanas que atienden las Escuelas de la Ciudad de Marietta: Nombre _____ Escuela _____
Nombre _____ Escuela _____

Número de Teléfonos: Número de Teléfonos: Número de Teléfonos:
Trabajo _____ Trabajo _____ Trabajo _____

Celular/Pager _____ Celular/Pager _____ Celular/Pager _____

CONTACTO DE EMERGENCIA: Nombres y números de teléfono de personas autorizadas a aprobar tratamiento médico y a recoger a su hijo/a.

NOMBRE _____ RELACION: _____ TELEFONO _____ (H) _____ (T) _____ (celular)

NOMBRE _____ RELACION: _____ TELEFONO _____ (H) _____ (T) _____ (celular)

HISTORIA FISICA DEL ESTUDIANTE (Marque todo lo que aplica)

LENTES CORRECTIVOS _____ PROBLEMAS ORTOPEDICOS _____ SINUSITIS _____ ALERGIAS _____ ATAQUES _____ ANORMALIDAD DEL CORAZON

DOLENCIA ESTOMACAL _____ DOLORS SEVEROS DE CABEZA _____ BRONQUIITIS _____ ASMA _____ DIABETES _____ DESORDEN DEL RIÑON _____

VARICELA _____ INFECCION DEL OIDO _____ RESTRICCIÓN DE EDUCACION FISICA _____ CIRUGIA(Tipo) _____

Explicar la condición marcada arriba _____

Recetas Médicas que toma regularmente (Por favor hacer una lista.) _____

LA ESCUELA NO PROPORCIONA MEDICINA. EL ESTUDIANTE TIENE QUE TENER PERMISO ESCRITO PARA TOMAR LA MEDICINA ENVIADA DE LA CASA.

LA ESCUELA TIENE MI PERMISO PARA COMPLETAR UN EXAMEN DE RUTINA DE OIDO, VISTA Y DENTAL EN MI HIJO/A.

(En caso de accidente o enfermedad grave, la escuela se pondra en contacto con el Padre o Guardian. Si la escuela no es capaz de contactar al Padre, Guardian, o personas en la lista de emergencia, la escuela hará los arreglos necesarios de transportación y tratamiento. El Padre/Guardian asumirá el pago de los gastos)

Firma del Padre o Guardián _____ Fecha _____ Correo electrónico _____