

LEKÒL PIBLIK LYNN
Sèvis sante lekòl
Pwovizyon pou medikaman/tretman nan lekòl yo
Fòm Konsantman Paran

OTORIZASYON/ KONSANTMAN PARAN administre medikaman/tretman nan anviwònman lekòl la:

Non etidyan an _____ Dat Nesans _____ Sèks _____

Adrès _____ Lekòl _____ Klas/Rm# _____

Non Paran/Gadyen _____ # Telefòn lakay _____
(Please print)

Travay _____ # telefòn _____ # Ijans _____

**** Lòt moun (yo) pou notifiye nan ka ijans si paran/gadyen pa ka jwenn:****

Non _____ Relasyon ak etidyan an _____ # telefòn _____

Pitit gason/pitit fi mwen an ap resevwa medikaman/tretman sa yo kounye a. Tanpri fè lis tout medikaman/tretman timoun nan resevwa, avèk sa yo bay pandan jounen lekòl la.

** Yo dwe ranpli si se pa nan vyolasyon konfidansyalite*

1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____

Yo konnen pitit gason/pitit fi mwen an gen alèji sa yo: _____

Mwen otorize enfimye lekòl la oswa anplwaye lekòl la deziyen pa enfimye lekòl la pou bay medikaman/tretman sa yo. _____, ke

_____ preskri, A _____.

Preskripsyon apwouve

Non etidyan an

1. Mwen pèmèt pitit gason/pitit fi mwen an bay tèt li medikaman/tretman si enfimye lekòl la detèmine li an sekirite. Wi Non

2. Mwen otorize pitit gason/pitit fi mwen an pou enfimye a pran foto pou asire administrasyon an sekirite. Wi Non

**Mwen konprann ke mwen ka rekipere medikaman oswa foto timoun nan nan lekòl la nenpòt ki lè e ke medikaman an ak foto yo pral detwi si yo pa rekipere nan dènye jou lekòl la nan mwa jen..*

** Mwen pral avize enfimye lekòl la imedyatman sou nenpòt chanjman nan preskripsyon medikaman/tretman sa a.*

** Mwen rekonèt ke enfimye lekòl la ka pataje enfòmasyon sante ki enpòtan ak pèsònèl lekòl ki apwopriye yo.*

Siyati paran/gadyen

Dat