ESCUELAS PÚBLICAS DE WEST ORANGE

DEPARTAMENTO DE SERVICIOS DE APOYO AL ESTUDIANTE

179 Eagle Rock Avenue • West Orange • New Jersey • 07052
Teléfono: 973-669-5400 ext. 20538
Fax: 973-669-8601
SRA. CONNIE SALIMBENO, DIRECTORA

SRA. KRISTIN GOGERTY-FITZGERALD, SUPERVISORA

SRA. DAWN RIBEIRO, SUPERVISORA

Julio de 2024

Estimados padres/tutores:

¡Espero que ustedes y su familia estén disfrutando del verano! Mientras nos preparamos para el año escolar 2024-2025, nos gustaría asegurarnos de que se satisfagan las necesidades de salud y seguridad de su hijo/a. En un esfuerzo por trabajar en colaboración con ustedes, les pedimos que revisen la siguiente información para asegurarse de obtener la documentación necesaria para proporcionar a la enfermera escolar antes del primer día de clases según las necesidades médicas de su hijo/a. **Los formularios y medicamentos correspondientes deben entregarse a la enfermera escolar de su hijo/a el primer día de clases.**

A lo largo de un año escolar típico, se realizan múltiples exámenes de salud requeridos por el estado de Nueva Jersey. Según NJAC 6A:16-2.2(g)3 y NJAC 6A:16-2.3(b)3ii, los exámenes de salud obligatorios incluyen altura, peso, presión arterial, audición, visión y escoliosis. Tenga en cuenta que las enfermeras escolares programarán las evaluaciones según su disponibilidad y discreción.

Examen de Salud Obligatorio						
Nivel de grado requerido	Estatura	Peso	Presión Sanguínea	Visión	Audición	Escoliosis
K-12	X	X	X			
K-2, 4, 6, 8, 10				X		
K-3, 7, 11					X	
Bianualmente para estudiantes entre 10-18 años						X

Para Estudiantes que ingresan al Jardín de Infantes y Grados 4, 6, 8 y 10

- [Formulario de Examen de Salud del Estudiante](#)
- [Formularios de Vacunas](#)

Para Estudiantes que Requieren Medicamentos

- Los padres y los médicos tratantes son responsables del diagnóstico y tratamiento de la enfermedad del estudiante. Se permitirá la administración de medicamentos recetados a los estudiantes durante el horario

escolar cuando el no tomar dicho medicamento pondría en peligro la salud del estudiante, o el estudiante no podría asistir a la escuela si el medicamento no estuviera disponible durante el horario escolar.

- Los estudiantes que requieran medicamentos en la escuela deben tener una autorización escrita del médico de la familia que identifique el tipo, la dosis, el horario, el propósito del medicamento y los posibles efectos secundarios. Tenga en cuenta que la receta debe tener la etiqueta original.
- Se requiere una autorización por escrito de los padres/tutores del estudiante que den permiso a la enfermera escolar para administrar el medicamento recetado por el médico de familia.
- Cualquier medicamento que se administre durante el horario escolar debe mantenerse en la oficina de salud.
- Para los estudiantes en los grados 6 o superiores, el estudiante puede autoadministrarse ciertos medicamentos siempre que el médico y los padres/tutores den su consentimiento para que el estudiante lo haga. El siguiente formulario de consentimiento/exención debe completarse y devolverse a la enfermera de la escuela: [Autoadministración de Medicamentos y Formulario de Exención](#)
- Si un estudiante requiere que se le administre un medicamento por un período breve (es decir, antibiótico recetado o gotas para los oídos), el siguiente formulario debe completarse: [Formulario de Solicitud de Medicamentos Generales y de Emergencia](#)

Para Estudiantes con Asma

- El siguiente formulario debe ser completado y firmado por el médico del estudiante y uno de los padres y devuelto a la enfermera escolar: [Plan de Tratamiento del Asma](#)

Para Estudiantes con Alergias (incluidas las Alergias Alimentarias)

- El siguiente formulario debe ser completado y firmado por el médico del estudiante y uno de los padres y devuelto a la enfermera escolar: [Plan de Atención de Alergias Alimentarias](#)
- Si tiene un/a hijo/a con alergias alimentarias, diabetes, intolerancia a la lactosa, trastorno de masticación/deglución o cualquier otra necesidad dietética especial, Maschio's Food Services ofrece un Paquete para padres del Programa de Prevención de Alergias Alimentarias, que puede solicitar a la enfermera en la escuela de su hijo/a.

Para estudiantes con un Trastorno Convulsivo

- El siguiente formulario debe ser completado y firmado por el médico del estudiante y uno de los padres y devuelto a la enfermera escolar: [Plan de Acción para Convulsiones](#)
- A los padres/tutores se les recomienda encarecidamente que completen y envíen este documento a la enfermera escolar antes del primer día de clases: [Cuestionario para Padres de un Estudiante con Convulsiones](#)

Además de la información anterior, asegúrese de que su información de contacto archivada esté actualizada. Si no es así, infórmele a la Asistente Administrativa en el edificio de su hijo/a.

Si tiene alguna pregunta sobre la información o documentación anterior, comuníquese con la enfermera escolar de su hijo/a. Gracias por su colaboración y compromiso para garantizar que se satisfagan las necesidades de salud y seguridad de su hijo/a.

Atentamente,

Constance Salimbeno

Constance Salimbeno, Executive Director