

پرسشنامه صحت شاگرد

تاریخ تکمیل فورم ثبت نام محل PFA: _____

نام شاگرد: _____

تاریخ تولد: _____

جنسیت: _____

شماره شناسایی شاگرد در برنامه Preschool for All _____

محل برنامه Preschool for All: _____

نام ولی/سرپرست: _____

نمبر تلفون: _____

شماره تماس ثانوی: _____

ایمیل آدرس: _____

ترجیح میدهید معلومات به کدام زبان/زبانها برای شما ارسال شود؟ _____

آیا طفل شما در حال حاضر خدمات پروگرام Multnomah Early Childhood را دریافت می کند (آیا دارای IFSP میباشد)؟ بلی _____

نخیر _____



● آیا طفل شما کدام نیاز صحت یا وضعیت صحت از موارد ذیل دارد؟

نفس تنگی _____

شکر/دیابت _____

تشنج _____

نارسایی غده _____

حساسیت ها (لطفا ذکر کنید): _____

آیا EpiPen در مکتب موجود است؟ بلی _____

نخیر _____

نیازهای صحت/تجهیزات: _____

سایر موارد: _____

● آیا طفل شما در جریان ساعات مکتب به کدام دوا ضرورت دارد؟

بلی _____

نخیر _____

اگر بلی، دوا ها را لیست کنید: _____

● آیا در هر یک از بخش های ذیل نگرانی دارید؟ (تمام موارد قابل تطبیق را علامت بزنید)

بینایی _____

شنوایی _____

دندان _____

خوردن/بلعیدن _____

امضای والدین: _____

تاریخ: _____