DISTRICT OF COLUMBIA
PUBLIC SCHOOLS

学生健康信息
2012 年暑期学校申请

华府公立学校校外时间办公室（DCPS Office of Out-of-School Time）– 1200 First Street NE, Washington, DC 20002 – 202.442.5002

更多的学生信息

该信息将被保密并且将只用于满足您的孩子的医疗需求的目的。如果您不填写此表格，华府公立学校（DCPS）可能缺乏必要的关键信息以在紧急医疗事件中或其他与健康相关的问题上协助您的孩子。

姓名: _____ **学生证号码:** _____

1. 有工作人员应该知道的任何健康/医疗的问题/担心（即癫痫（seizures）、哮喘等）吗？ • 如果有，请解释: _____ _____ _____	有 / 无
2. 学生有任何过敏（即食品、环境、医疗）吗？ • 如果有，请解释: _____ _____ _____ _____ • 如果学生对食品过敏，请递交特殊饮食需求（Special Dietary Needs）表。（此表格可以在华府公立学校的网站上找到或者您可以发送电子邮件至 food.dcps@dc.gov 以索要该表）。	有 / 无
3. 学生目前正在服用暑期学校的上学时间必需的药物吗？ • 如果是，目前用药的授权（Medication Authorization）表和医疗措施（Medical Action）计划（哮喘和/或过敏反应）的复印件应该交给一名暑期学校的护士或受过实施药物训练的暑期学校的工作人员。（这些表格可以从这一学年的护士那里获得以让家长/监护人复印。）	是 / 否
4. 有工作人员应该知道的任何其它的担心吗？ • 如果有，请解释: _____ _____ _____	有 / 无

家长/监护人签名: _____ 日期: _____