

# Trường Trung Học Phổ Thông Mt. Pleasant

Kính gửi Quý Phụ Huynh/Người Giám Hộ,

Theo Điều #49423, Bộ Luật Giáo Dục của Bang California, nếu hoặc khi một học sinh cần sử dụng thuốc tại trường thì trước tiên, học sinh đó phải có Đơn Ủy Quyền Y Tế với chữ ký của BÁC SĨ và phụ huynh lưu tại ngôi trường mà học sinh này đang theo học. Các mẫu đơn đều có sẵn tại phòng chuyên cần/y tế của nhà trường.

Vui lòng hoàn thành mẫu đơn dưới đây vì nó có liên quan tới con quý vị. Nếu không có điểm nào đúng với con quý vị, vui lòng chọn ô có chữ “không có”. Sau khi hoàn thành mẫu đơn này, vui lòng ghi rõ ngày tháng, ký tên và nộp lại cùng bộ hồ sơ đăng ký.

Xin cảm ơn  
Công Nghệ Chăm Sóc Sức Khỏe

Tên Học Sinh: \_\_\_\_\_

Ngày sinh của học sinh: \_\_\_\_\_

Chuyển đến từ: TIỂU BANG \_\_\_\_\_ QUẬN \_\_\_\_\_

Con quý vị đã bị Thủy Đậu bao giờ chưa?      **rồi**      **chưa**      nếu có, khi nào? \_\_\_\_\_

Con quý vị có mắc/bị:

Các Vấn Đề về Tim Mạch.....**có**    **không**  
Điều Trị \_\_\_\_\_

Dị Ứng.....**có**    **không**  
Với Gì? \_\_\_\_\_

Tiểu Đường.....**có**    **không**  
Điều Trị \_\_\_\_\_

Dị Ứng Do Ong Đốt\*\*.....**có**    **không**  
Điều Trị Bằng Bút Tiêm Epi-Pen  
.....**có**    **không**

Co Giật.....**có**    **không**  
Điều Trị \_\_\_\_\_

Các Vấn Đề về Sức Khỏe Khác..  
.....**có**    **không**  
Hãy giải thích lý do \_\_\_\_\_

Hen Suyễn\*\*.....**có**    **không**  
Mang theo bình xịt \_\_\_\_\_

\*\*Nếu quý vị chọn **có** là câu trả lời cho bất kỳ câu hỏi nào trên đây, chúng tôi **PHẢI** lưu hồ sơ Đơn Ủy Quyền Y Tế tại phòng y tế.

**Các vị phụ huynh phải có trách nhiệm thông báo cho nhà trường (Mã ED;#12020) nếu có bất cứ thay đổi nào liên quan đến sức khỏe của con em mình có thể ảnh hưởng đến việc tham gia môn giáo dục thể chất của con hoặc nếu con cần phải được chăm sóc y tế thường xuyên.**

CHỮ KÝ CỦA PHỤ HUYNH

NGÀY: