



198 Commerce Way  
Dover, DE 19904

**Ofisye Chèf Egzekitif**

**Sipèntandan Lekòl Doktè**  
Vilicia Cade

Vwa: (302) 857-4201

Faks: (302)

672-1715 Imèl: [vilicia.cade@capital.k12.de](mailto:vilicia.cade@capital.k12.de)

## Byenveni nan Distri Lekòl Kapital la. Kay Senatè yo!

Gen anpil opòtinite nan Capital School District e nou kontan kòmanse pwosesis enskripsyon pitit ou a. Tanpri vizite sit entènèt nou an: <http://www.capital.k12.de.us> epi pa bliye "**like**" paj Facebook nou an: <https://www.facebook.com/capitalschooldistrict>. Nou espere konekte avèk ou sou dènye ak pi gwo sa kap pase nan Capital.

**\*Pou asire yon enskripsyon rapid ak siksè, enfòmasyon sa yo obligatwa:**

1. Batistè
2. Prèz rezidans ak non paran/gadyen – bòdwo elektrik, gaz, oswa dlo, deklarasyon ipotèk oswa kontra lwaye avèk non pwopriyete a ak non paran/gadyen\*
3. Dosye vaksen ak fizik aktyèl (nan de dènye ane yo)
4. Foto idantifikasyon
5. Prèz paran/gadyen – ka mande papye gadyen ak prensipal papye plasman
6. Dokiman IEP (si sa apwopriye) 7. Dokiman 504 (si sa apwopriye)

Si w ap transfere nan Capital School District soti nan yon lòt distri lekòl, tanpri mete sa ki annapre yo:

1. Papye retrè nan ansyen lekòl la
2. Transkripsyon nòt oswa kanè ansyen lekòl la
3. Rezilta egzamen ofisyèl yo (si disponib)

**\*Mank enfòmasyon an p ap sèvi kòm yon baryè pou enskripsyon ak plasman pou elèv sa yo ki elijib pou sèvis dapre Lwa Edikasyon pou Sanzabri McKinney Vento.**



## Distri Lekòl Kapital Lis Verifikasyon Enskripsyon Elèv yo

Non Elèv la \_\_\_\_\_

Klas \_\_\_\_\_ Homeroom \_\_\_\_\_

Atik ki obligatwa pou anrejistreman	
	Fòm Enskripsyon
	Enfòmasyon sou Tretman Ijans
	Fòm rezidans elèv
	Delaware DOE Sondaj Lang Lakay
	Ak de nesans
	Prè rezidans ak non paran/gadyen – bòdwo elektrik, gaz, oswa dlo, deklarasyon ipotèk oswa kontra lwaye ak non pwopriyete ak non paran/gadyen
	Dosye Vaksinasyon ak aktyèl fizik (nan de denye ane yo)
	Prè paran/gadyen – ka mande papye gadyen ak papye plasman prensipal
	Foto idantifikasyon
	Istwa elèv Capital School District (2 paj)
	Fòm Sante Elèv Delaware & Fòm Mizajou Istwa Sante Elèv
	Fòm pèmision pou medikaman san preskripsyon
	Fòm Jèn Konekte Militè
	Sondaj travay agrikòl
Lòt atik ki nesèsè pou Jadendanfan / PreK	
	Fòm Enfòmasyon sou Paran (2 paj)
	Sondaj lapawòl
Si w transfere soti nan yon lòt distri	
	Papye retrè nan ansyen lekòl la
	Transkripsyon nòt oswa kanè ansyen lekòl la
	Dokiman IEP/504 (si sa aplikab)
	Rezilta Evalyasyon Standardize

\*Mank enfòmasyon an pa pral sèvi kòm yon baryè pou enskripsyon ak plasman pou elèv sa yo ki kalifye pou sèvis dapre McKinney.

Lwa sou Edikasyon pou Sanzabri Vento.

Distri Lekòl Kapital la se yon anplwaye opòtinite egal-ego epi li pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, kwayans, relijyon, sèks (tankou gwosès, akouchman ak kondisyon medikal ki gen rapò), orijin nasyonal, sitwayènte oswa zansèt, laj, andikap, eta sivil, , estati veteran, enfòmasyon jenetik, oryantasyon seksyèl, oswa idantite sèks, kont viktim vyolans domestik, ofans seksyèl, oswa dèyè, oswa sou nenpòt lòt kategori ki pwoteje pa lwa federal, leta oswa lokal. Kesyon konsènan règleman sou non diskriminasyon yo ta dwe dirije bay Koòdonatè Tit IX, Distri 504 ak ADA: Capital School District, 198 Commerce Way, Dover DE 19904. Telefòn (302) 672-1500.



# Fòm Enskripsyon Distri Lekòl Kapital la

Lekòl \_\_\_\_\_

Ane lekòl \_\_\_\_\_ Klas \_\_\_\_\_ Dat \_\_\_\_\_

Chwa: Wi \_\_\_ Non \_\_\_

Distri rezidans \_\_\_\_\_

Lekòl rezidans \_\_\_\_\_

Homeroom \_\_\_\_\_

ID # \_\_\_\_\_

Biwo itilize sèlman

## Transfere soti nan \_\_\_\_\_

**Èske timoun sa a ale kounye a oswa èske gen yon kontra ki siyen ak yon lekòl endepandan?**

Wi \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ Ki kote \_\_\_\_\_

Èske timoun sa a te janm ale nan Capital School District anvan?

Wi \_\_\_\_\_ Non \_\_\_\_\_ Kilè \_\_\_\_\_

## Enfòmasyon elèv yo

Non legal timoun nan \_\_\_\_\_ Laj \_\_\_\_\_

Ti non (yo) \_\_\_\_\_

Èske yo te kenbe yon timoun? : Wi  Non  Klas (yo) \_\_\_\_\_

Dat nesans: \_\_\_\_\_

Sèks: Gasq  Fi Militè aktif: Wi  Non Panyòl: Wi  Non Ras:  Ameriken Ameriken/AK  Nwa/Afriken Ameriken  Blan  Azyatik Natifnatal Awayi/Isle Pasifik la

Lang lakay timoun nan: \_\_\_\_\_

Adrès Postal konplè timoun nan: \_\_\_\_\_

Adrès fizik konplè timoun nan (si diferan):

Bwat PO / Lari \_\_\_\_\_

Lari \_\_\_\_\_

Vil/Eta/Kop \_\_\_\_\_

Vil/Eta/Kop \_\_\_\_\_

Devlopman \_\_\_\_\_

Devlopman \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

\*Tcheke si sa aplikab:  Diskou Tit I pou Swen Adopsyon pou Sanzabri  Plan 504  IEP 

Pwogram espesyal ki nesèsè: \_\_\_\_\_

## Enfòmasyon sou Paran/Gadyen

 Paran bèl paran  Gadyen paran adoptif  Paran Dèm-Paran Gadyen paran adoptif 

Non: \_\_\_\_\_

Non: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn travay: \_\_\_\_\_

Telefòn travay: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

Imèl: \_\_\_\_\_

Imèl: \_\_\_\_\_

Ap viv ak: Wi  Non Ap viv ak: Wi  Non Gad legal:  Joint  Moun k ap bay swen fanmiGad legal:  Joint  Moun k ap bay swen fanmi Lòt \_\_\_\_\_ Lòt \_\_\_\_\_

Kontak pou l jans: \_\_\_\_\_

Kontak pou l jans: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_ Telefòn travay: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_ Telefòn travay: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

## Frè ak Sè ki nan fanmi ki poko gen 18 an:

Non \_\_\_\_\_

Laj \_\_\_\_\_ Klas \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_\_

Laj \_\_\_\_\_ Klas \_\_\_\_\_

Non \_\_\_\_\_

Laj \_\_\_\_\_ Klas \_\_\_\_\_

Sa a se pou konfime pou Ofisyèl Distri Lekòl Kapital yo ke mwen se paran oswa gadyen legal timoun ki anwo a e ke sa a se adrès legal mwen.

Tanpri Enprime Non Ou

Siyati / Dat

### POU UTILIZE BIRO SÈLMAN

Otobis \_\_\_\_\_

ESPESYAL ED. KLAS \_\_\_\_\_

MANJE MANJE \_\_\_\_\_

SOU ORDINATÈ \_\_\_\_\_

DOSYE YO MANDE \_\_\_\_\_

PWFESÈ A ASIENE \_\_\_\_\_



## Tretman ijans ak enfòmasyon pou kontakte distri kapital lekòl la

Non elèv: \_\_\_\_\_

Lekòl: \_\_\_\_\_

Timoun abite avèk: \_\_\_\_\_

Relasyon: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

Relasyon: \_\_\_\_\_

Sal lakay: \_\_\_\_\_

Nimewo Otobis Pou Lekòl la: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

Nimewo otobis soti nan lekòl la: \_\_\_\_\_

Dat nesans: \_\_\_\_\_

Non gadri/gadri: \_\_\_\_\_

Sèks (M/F): \_\_\_\_\_

Telefòn gadri: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

### Enfòmasyon sou Gadyen 1

Non: \_\_\_\_\_

Dat nesans: \_\_\_\_\_

Adrès lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

Telefòn biznis: \_\_\_\_\_

Kote Travay: \_\_\_\_\_

Adrès Imèl: \_\_\_\_\_

Non bèl paran/konjwen: \_\_\_\_\_

Kote Travay: \_\_\_\_\_

Telefòn biznis: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

### Enfòmasyon sou Gadyen 2

Non: \_\_\_\_\_

Dat nesans: \_\_\_\_\_

Adrès lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn lakay: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

Telefòn biznis: \_\_\_\_\_

Kote Travay: \_\_\_\_\_

Adrès Imèl: \_\_\_\_\_

Non bèl paran/konjwen: \_\_\_\_\_

Kote Travay: \_\_\_\_\_

Telefòn biznis: \_\_\_\_\_

Telefòn Selilè: \_\_\_\_\_

### SI YO PA KAPAB RETE PARAN/GADYEN, RELE:

Non \_\_\_\_\_ Relasyon \_\_\_\_\_ Travay Telefòn \_\_\_\_\_ Telefòn lakay \_\_\_\_\_

1

2

3

Doktè elèv la: \_\_\_\_\_ Telefòn \_\_\_\_\_

Dantis elèv la: \_\_\_\_\_ Telefòn \_\_\_\_\_

Enfòmasyon sou Asirans:

Founisè: \_\_\_\_\_ Gwoup #: \_\_\_\_\_ Règleman #: \_\_\_\_\_ Medicaid # \_\_\_\_\_

Endike pwoblèm medikal elèv la: \_\_\_\_\_

Elèv la pran medikaman regilyèman: \_\_\_\_\_

ALÈJI (manje, medikaman, anviwònman) \_\_\_\_\_

### PWOSEDI POU IJANS LEKÒL

**Nan ka maladi oswa blesi, lekòl la ap eseye kontakte tou de paran yo nan tout nimewo ki disponib. Si paran an pa kapab jwenn kontak ijans yo pral rele nan lòd yo nan lis la. Si yo pa jwenn okenn kontak ijans, yo pral bay swen medikal apwopriye, tankou kontakte doktè elèv la epi transfere pa anbilans (si sa nesèsè) nan yon etablisman medikal pou plis swen ak evalyasyon. Lekòl la ap kontinye rele paran yo, gadyen yo oswa doktè jiskaske yo jwenn youn.**

Mwen te li epi konprann Pwosedi Ijans Lekòl la epi mwen dakò ak aplikasyon li. Si yo pa ka jwenn mwen, mwen dakò pou m asime responsablite pou depans swen ijans yo enkli transpò nan anbilans si sa nesèsè. Mwen dakò pou pran swen ijans, tretman, operasyon, pwosedi dyagnostik, oswa administrasyon anestezi ki ka fèt dapre jijman medikal doktè k ap travay la pou asire sante, sekirite ak byennèt pitit mwen an.

Siyati paran/gadyen \_\_\_\_\_ Dat \_\_\_\_\_

**Yo ka pataje enfòmasyon sa a ak pèsònèl lekòl la sou yon baz "bezwen konnen".**



## Kesyonè pou Rezidans Elèv Delaware McKinney-Vento

**Kesyonè pou rezidans elèv** sa a gen entansyon pou adrese Lwa McKinney-Vento. Repons ou yo pral ede pèsonek lekòl la detèmine dokiman rezidans ki nesese pou enskripsyon elèv sa a. Enfòmasyon yo bay sou fòm sa a konfidansyèl.

Non Elèv la: \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Klas: \_\_\_\_\_ Mal Femèl

Non lekòl aktyèl la: \_\_\_\_\_ Non dènye lekòl la: \_\_\_\_\_

Èske adrès ou ye kounye a se yon aranjman pou viv **tanporè** ? Wi Non Si w reponn **'WI'**, tanpri ranpli tout kesyon ki sou fòm sa a.

Si w reponn **'NON'**, tanpri sote kesyon 1 – 4 epi ranpli seksyon anba a.

### 1. Èske w ap viv nan nenpòt nan sitiyasyon sa yo?

Pataje lojman lòt moun akòz: (tcheke youn)

Pèt lojman, difikilte ekonomik oswa yon rezon ki sanble (egzanp: degèpi, pèdi travay, elatriye)

Eksplike: \_\_\_\_\_

Alontèm, aranjman koperativ k ap viv pou ekonomize lajan oswa yon rezon ki sanble

Lòt (tanpri presize): \_\_\_\_\_

Nan yon motèl, otèl, tèren kan oswa anviwònman menm jan an akòz: (tcheke youn)

Mank akomodasyon altènatif apwopriye,

Eksplike: \_\_\_\_\_

Yon aranjman k ap viv pratik oswa ap tann pou apatman oswa kay yo dwe pare

Lòt (tanpri presize): \_\_\_\_\_

Nan yonabri ijans oswa tranzisyon tankou yonabri vyolans domestik oswa yonabri pou sanzabri oswa lojman tranzisyon oswa lòtabri

Gen yon rezidans prensipal lannwit ki se yon kote ki pa fèt pou oswa ki òdinèman itilize kòm yon aranjman pou dòmi regilye pou moun.

Nan yon machin, pak, espas piblik, bilding abandone, lojman medyòk, estasyon otobis oswa tren, oswa

anviwònman menm jan an

Okenn ladan yo

### 2. Konbyen tan ou prevwa viv nan lokal sa a?

\_\_\_\_\_

### 3. Elèv la ap viv ak:

Paran (yo) oswa gadyen legal (yo)

Fanmi (yo), zanmi (yo), oswa lòt adilt (yo) ki pa paran an oswa gadyen legal la

Pou kont li san adilt

### 4. Tanpri fè lis non ak laj nenpòt timoun k ap viv avèk ou ke ou gen gadyen:

A. \_\_\_\_\_ C. \_\_\_\_\_

B. \_\_\_\_\_ D. \_\_\_\_\_

Mwen se paran/gadyen legal \_\_\_\_\_, ki moun ki nan laj lekòl epi ki ap chèche enskripsyon nan la distri lekòl la.

Mwen konprann ke prezante yon fo dosye sou fo dosye se yon ofans dapre lwa federal ak lwa eta a epi enskripsyon timoun nan anba fo dokiman soumèt moun nan responsablite pou ekolaj ak lòt frè.

Non enprime: \_\_\_\_\_

Siyati: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_ Imèl: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_

Nimewo telefòn ak kòd zòn: \_\_\_\_\_ Nimewo telefòn kontak pou ijans ak kòd zòn: \_\_\_\_\_



# DEPATMAN EDIKASYON

Townsend Building  
401 Federal Street Suite 2  
Dover, Delaware 19901-3639  
WEBSITE DOE: <http://www.doe.k12.de.us>

Susan S. Bunting, Ed.D.  
Sekretè Edikasyon  
Vwa: (302) 735-4000  
FAKS: (302) 739-4654

## Depatman Edikasyon Delaware Sondaj Lang Lakay

Dat: \_\_\_\_\_ Lekòl: \_\_\_\_\_

Depatman Edikasyon Delaware mande pou lekòl yo detèmine lang (yo) chak elèv pale lakay yo. Yo pral itilize enfòmasyon yo bay yo sèlman pou detèmine si elèv ou a elijib pou kòmanse pwosesis Angle kòm Dezyèm Lang epi yo p ap itilize pou zafè imigrasyon oswa rapòte bay otorite imigrasyon yo.

Enfòmasyon elèv yo			
Premye Non:			Peyi kote ou fèt:
Siyati:			Dat antre nan peyi Etazini:
Dat nesans:			Dat elèv premye enskri nan yon lekòl Ozetazini:

Ansèkle klas pitit ou te ale nan lekòl Ozetazini

PK K 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

Konbyen mwa total elèv la te enskri nan yon lekòl Ozetazini? \_\_\_\_\_

1. Ki lang pitit ou te aprann premye?

Lang: \_\_\_\_\_ Dyalèk: \_\_\_\_\_

2. Ki lang pitit ou a pi souvan itilize lakay li?

Lang: \_\_\_\_\_ Dyalèk: \_\_\_\_\_

3. Ki lang ou pale pi souvan ak pitit ou a?

Lang: \_\_\_\_\_ Dyalèk: \_\_\_\_\_

4. Ki lang (yo) lòt pase angle yo pale lakay ou?

Lang: \_\_\_\_\_ Dyalèk: \_\_\_\_\_

5. Ki lang ou ta prefere resevwa enfòmasyon nan men lekòl ou a?

Lang: \_\_\_\_\_ Dyalèk: \_\_\_\_\_

Non paran

Siyati Paran

Dat

LEA : Tanpri fè tout fanmi yo ranpli sondaj sa a nan lang lakay elèv la nan premye enskripsyon elèv la nan lekòl la. Fòm sa a dwe siyen ak dat pa paran oswa gadyen an epi kenbe nan dosye elèv la. (Si gen yon lòt lang ki pa Angle oswa Angle ki pa Ameriken ki nan kesyon 1-3, LEA a dwe kontinye ak yon revizyon dosye, etap 2 nan pwosesis idantifikasyon elèv k ap aprann Angle a.)



Dat \_\_\_\_\_ Lekòl \_\_\_\_\_

Non pitit la \_\_\_\_\_  
(Dènye) (Premye) (Mwayen)

Dat nesans \_\_\_\_\_ Ras \_\_\_\_\_ Sèks MF \_\_\_\_\_

### TANPRI LI CHAK KESYON AK ATANSYON EPI RANPLI VIDE YO KONPLètman AK AK PREZIS.

1. Pwa nesans yon timoun? \_\_\_\_\_ Fèt bonè? Wi Non Si wi, konbyen semèn anvan? \_\_\_\_\_

2. Èske te gen nenpòt difikilte **ki pa nòmal** pou manman an oswa tibebe a pandan gwosès oswa nesans timoun sa a? Wi Non

Si wi, tanpri eksplike: \_\_\_\_\_

Èske pitit ou a te bezwen oksijèn nan moman nesans la? Wi Non

3. Èske pitit ou a gen opresyon? Wi Non Si wi, Modere Modere Grav

Medikaman nan lekòl la? \_\_\_\_\_

4. Èske pitit ou a gen: Anemi Drépanocitaire? Wi Non

5. Èske pitit ou a gen: Dyabèt? Wi Non

6. Èske pitit ou a gen alèji (medikaman, manje, anviwònman, mòde ensèk, kapòt an latèks, elatriye)? Wi Non

Si wi, lis yo epi dekri an detay sa k ap pase timoun nan. \_\_\_\_\_

7. Èske pitit ou a pran medikaman pou alèji? Wi Pa gen Medikaman \_\_\_\_\_

Èske li ta nesèsè pou gen medikaman sa a nan men nan lekòl la nan ka yon reyaksyon alèjik toudenkou? Wi Non

8. Èske timoun sa a te janm **antre** nan yon lopital lannwit lan? Wi Non Poukisa? \_\_\_\_\_

9. Èske timoun sa a te janm pran nenpòt medikaman alontèm? Wi Non

Si wi, ki kalite? \_\_\_\_\_

10. Èske timoun sa a te fè eksperyans nenpòt nan bagay sa yo?

Kriz

Lafyèv segondè ki pèsistan

Blesi nan tèt

Pwoblèm Manje

Pwoblèm Dòm

Pwoblèm Twalèt

Pwoblèm Fizik

Maladi kwonik

Si wi pou nenpòt nan sa ki anwo yo, tanpri eksplike: \_\_\_\_\_

11. Pwoblèm Lapawòl? Wi Pa gen Evalyasyon? Wi Pa gen Terapi? Wi Non
- Si wi, ki kote? \_\_\_\_\_
12. Pwoblèm tande? Wi Non
- Non doktè a \_\_\_\_\_ Dat Dènye Vizit \_\_\_\_\_
13. Pwoblèm vizyon? Wi Non Linèt Kontak
- Non doktè a \_\_\_\_\_ Dat dènye vizit la \_\_\_\_\_
14. Èske timoun sa a te janm gen varisèl? Wi Dat \_\_\_\_\_ Non
15. Apeprè ki laj timoun nan te kòmanse bagay sa yo?
- Chita pou kont li \_\_\_\_\_ Ranpe \_\_\_\_\_ Mache \_\_\_\_\_ Di mo senp \_\_\_\_\_
16. Èske w te gen enkyetid ke pitit ou a ka gen difikilte pou l ajiste oswa pou l reyisi lekòl? Wi Non
- Eksplike: \_\_\_\_\_
17. Èske timoun nan te fè eksperyans nan lekòl oswa nan pepinyè? Wi Non
- Si wi, ki kote? \_\_\_\_\_ Kilè? \_\_\_\_\_
18. Èske ou kwè pitit ou a gen yon bezwen espesyal: Tanpri tcheke **tout** enkyetid ou nan lis sa a.
- |                     |  |  |
|---------------------|--|--|
| Konpòtman:          | Gen kolèr<br>Reziste règ oswa refize konfòme yo ak demann yo   | Li pa kapab aksepte limit<br>Se restriktif ak jwèt                 |
| Sosyalizasyon:      | Pa jwe ak lòt timoun   | Pa separe de mwen fasil  |
| Lapawòl/Lang:       | Gen yon diskou ki pa klè oswa ki pa klè<br>Sèvi ak fraz enkonplè   | Gen difikilte pou ekspriye vle<br>Bezwen enstriksyon repete souvan |
| Atansyon:           | Li fasil distrè<br>Flechèt soti nan yon travay nan yon lòt   | Gen yon kout span atansyon<br>Persiste lè yo mande yo sispann      |
| Kapasite devlopman: | Li pa sanble ap aprann nan yon pousantaj mwayèn<br>Aji pi piti pase laj li<br>Te gen reta nan etap enpòtan nan devlopman<br>Chèche zanmi pi piti anpil |  |
| Motè:               | Se maladwa<br>Gen difikilte pou sèvi ak kreyon, kreyon koulè oswa sizo<br>Gen difikilte pou boutonnen oswa zip   |  |
19. Èske angle se lang prensipal nan kay la? Wi Non Lang Prensipal \_\_\_\_\_
20. Tanpri ekri la a nenpòt enkyetid ou genyen konsènan sante fizik, mantal ak/oswa emosyonèl pitit ou a.
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_



## FÒM SANTE ELÈV DELAWARE – TIMOUN

### PreK- Klas 6yèm

Founisè swen sante ki gen lisans dwe ranpli:

Doktè (MD oswa DO), Espesyalis Enfimiyè Klinik (APN), Enfimiyè Pratik Avanse (APN), oswa Asistan Doktè (PA)

Pou Paran oswa Gadyen:

Pou bay pi bon eksperyans edikasyonèl, pèsònèl lekòl la dwe konprann bezwen sante pitit ou a. Fòm sa a mande enfòmasyon nan men ou (Pati I) ak founisè swen sante ou (Pati I, II, ak III). Tout elèv nan lekòl leta Delaware yo dwe bay dokiman sou vaksen aktyèl yo. Anplis de sa, yon egzamen sante aktyèl (nan 2 zan) obligatwa lè w antre nan lekòl la.

### Pale ak founisè swen sante ou sou pwoblèm enpòtan<sup>1</sup> konsènan pitit ou a, tankou:

- Lekòl** (preparasyon oswa adaptasyon, apre lekòl, kominikasyon paran-pwofesè, matirite, pèfòmans, sèvis espesyal)
- Aktivite mantal ak fizik** (pwa sante, rejim byen balanse, aktivite fizik, tan limite ekran)
- Byennèt emosyonèl** (tan fanmi, entèraksyon sosyal, estim pwòp tèt ou, rezoud konfli, zanmi)
- Kwasans ak Devlopman Fizik** (swen dantè, manje an sante, pibète)
- Prevansyon Blesi & Maladi & Sekirite** (senti sekirite oswa chèz rapèl, sekirite bisiklèt, naje, pwoteksyon abi, zam, sekirite dife, sipèvizyon, krèm pwotèj kont solèy, entènèt, enfeksyon, planifikasyon dezaz)
- Vaksinasyon**

#### Vaksinasyon obligatwa pou elèv ki fèk enskri nan lekòl Delaware

##### KINDERGARTEN 2 :

- DTaP/DTP**: 4 oswa plis dòz. Si 4yèm dòz la te anvan 4yèm anivèsè nesans la, yon 5yèm dòz nesèsè.
- Polyo**: 3 dòz oswa plis. Si 3yèm dòz la te anvan 4yèm anivèsè nesans la, yon 4yèm dòz nesèsè.
- MMR3** : 2 dòz. Yo ta dwe bay premye dòz la jou oswa apre 1ye anivèsè nesans la. Yo ta dwe bay 2yèm dòz la apre 4yèm anivèsè nesans la.
- Hep B3** : 3 dòz.
- Varisèl4** : 2 dòz. Yo ta dwe bay 1ye dòz la jou oswa apre 1ye anivèsè nesans la ak 2yèm dòz la apre 4yèm anivèsè nesans la.

##### KLAS 1-6:

- DTaP/DTP**: 4 oswa plis dòz. Si 4yèm dòz la te anvan 4yèm anivèsè nesans la, yon 5yèm dòz nesèsè. Elèv ki kòmanse seri a nan laj 7 an oswa plis bezwen sèlman yon total de 3 dòz. Divizyon Sante Piblik la rekòmande yon dòz rapèl Td oswa Tdap pou tout elèv ki gen laj 11 oswa senk ane apre dènye dòz DTap, DTP, oswa DT yo te administre – kèlkeswa sa ki pi ta.
- Polyo**: 3 dòz oswa plis. Si 3yèm dòz la te anvan 4yèm anivèsè nesans la, yon 4yèm dòz nesèsè.
- MMR3** : 2 dòz. Yo ta dwe bay premye dòz la jou oswa apre 1ye anivèsè nesans la. Yo ta dwe bay 2yèm dòz la apre 4yèm anivèsè nesans la.
- Hep B3** : 3 dòz. Pou timoun 11 a 15 an, yo ka itilize de dòz yon vaksen CDC apwouve.
- Varisèl4** : 2 dòz. Yo dwe bay 1ye dòz la jou oswa apre 1ye anivèsè nesans la ak 2yèm dòz la apre 4yèm anivèsè nesans la.

#### Vaksinasyon Divizyon Sante Piblik Delaware Rekòmande Senyèman

- Vaksen kont grip (sezon)**: chak ane pou tout timoun (6 mwa ak plis).
- Tetanòs-Difteri-Kolich (Tdap)**: rapèl nan laj 11 oswa senk ane apre dènye dòz la **Menengokòk**
- (MCV4)**: tout timoun nan 11 oswa 12 ane, ak yon rapèl fè nan laj 16 **Vaksen papillomavirus**
- imen (HPV)**: tout tifi ak ti gason (11 oswa 12 an)
- Vaksen kont nemokok (PCV13)**: timoun ki gen faktè risk espesifik
- Vaksen kont nemokok (PPSV)**: sèten gwoup ki gen gwo risk
- Epatit A**: timoun ki pa pran vaksen ki gen oswa ki pral gen plis risk

<sup>1</sup> Klinisyen yo fè referans a: Bright Futures: Guidelines for Health Supervision of Infants, Children and Adolescents, (3yèm ed.) AAP, 2008

<sup>2</sup> Timoun ki antre lekòl anvan laj 4 an dwe suiv rekòmandasyon Divizyon Sante Piblik Delaware aktyèl yo.

<sup>3</sup> Yo p ap aksepte istwa maladi pou lawoujòl, ribeyòl, malmouton ak epatit B sof si yo konfime serolojikman.

<sup>4</sup> Istwa maladi varisèl dwe verifiye pa yon founisè swen sante pou yo pa pran vaksen an.

**PATI I – ISTWA SANTE**

*Paran/gadyen dwe ranpli anvan egzamen an. Founisè swen sante a ta dwe revize epi bay kòmantè nan dènye kolòn nan.*

**Non:** \_\_\_\_\_ **Sèks:** \_\_\_\_\_ **DOB:** \_\_\_\_\_

**Dat:** \_\_\_\_\_ **Egzaminatè:** \_\_\_\_\_

	PARAN	KÒMANTÈ FOUNISÈ SANTE
Reta nan devlopman (lapawòl, anbilans, lòt)?	Wi Non	
Blesi grav oswa maladi?		
Medikaman?		
Lopitalizasyon?		
Kilè? Poukisa?		
Operasyon? (Lis tout)		
Kilè? Poukisa?		
Pwoblèm zòrèy/tande?		
Pwoblèm kè/souf kout?	Wi Non	
Kè bougonnen/Tansyon wo?	Wi Non	
Vètij oswa doule nan pwatrin ak fè egzèsis?	Wi Non	
Alèji (manje, ensèk, lòt)?	Wi Non	
Istwa fanmi lanmò toudenkou anvan laj 50 an?	Wi Non	
Timoun reveye pandan lannwit ap touse?	Wi Non	
Dyagnostik opresyon?	Wi Non	
Maladi san (emofili, drépanocyte, lòt)?	Wi Non	
Twòp pran oswa pèdi pwa?	Wi Non	
Dyabèt?	Wi Non	
Pèt fonksyon youn oswa pè (je, zòrèy, ren, tètistikul)?		
Kriz?	Wi Non	
Blesi nan tèt / Chòk / Pase soti?	Wi Non	
Pwoblèm nan misk, zo, oswa jwenti/blesi/eskolyoz?	Wi Non	
ADHD/AJOUTE?	Wi Non	
Konpòtman enkyetid?	Wi Non	
Enkyetid je/vizyon? <input type="checkbox"/> Linèt <input type="checkbox"/> Kontak <input type="checkbox"/> Lòt _____	Wi Non	
Enkyetid dantè? <input type="checkbox"/> Pon Pon Dat Egzamen <input type="checkbox"/> Plak <input type="checkbox"/> Lòt? an _____	Wi Non	
Lòt dyagnostik?	Wi Non	
Èske pitit ou a gen asirans sante?	Wi Non	
Èske pitit ou a gen asirans dantè Yo ka pataje	Wi Non	
enfòmasyon ak pèsonèl apwopriye pou rezon sante ak edikasyon. <b>Paran/Gadyen</b>		
<b>Siyati</b>		<b>Dat</b>

**PATI II – VAKISYON** *Tout seksyon*

ki anba a pou ranpli pa MD/DO/APN/NP/PA Fòm VAR  
enprime yo ka tache olye pou yo ranpli.

Vaksinasyon – Vaksen ki gen koulèv obligatwa. Règleman yo sitiye nan Tit 14 Seksyon 804 Vaksinasyon.

DTaP/ DT //	DTaP/ DT //	DTaP/ DT / /	DTaP/ DT / /	DTaP/ DT / /
OPV/ IPV //	OPV/ IPV //	OPV/IPV/ /	OPV/IPV/ /	OPV/IPV/ /
PCV7/ PCV13 //	PCV7/ PCV13 //	PCV7/ PCV13 //	PCV7/ PCV13 / /	PCV7/ PCV13 / /
Hib //	Hib //	Hib / /	Hib / /	
MMR //	MMR //	HepB /HepB-2 / /	HepB /HepB-2 //	HepB / /
VAR //	VAR / /	RV-2/ RV-3 / /	RV-2/ RV-3 / /	RV-3 / /
MCV4 //	MCV4 / /	HPV / /	HPV / /	HPV / /
Hep A / /	Hep A / /	Td/ Tdap / /	Td/ Tdap / /	Td / /
Grip //	Grip //	PPSV23 / /	PPSV23 / /	
Lòt: //	Lòt: //	Lòt: / /	Lòt: / /	Lòt: / /

Timoun vaksine nèt dapre rekòmandasyon DPH/CDC (gade nan paj kouvèti a)

Wi  Non

**PATI III – TÈS AK TÈS**

MD/DO/APN/NP/PA dwe ranpli tout seksyon ki anba a

ÈKRAN	Wotè: _____ Pwa: _____ BMI: _____ BMI percentile: _____ BP: _____ Puls: _____ Lòt: _____ (pous) (liv)
ÈKRAN Dènye	<input type="checkbox"/> <b>Pwoblèm Idantifye:</b> Refere pou tretman <input type="checkbox"/> <b>Pa gen pwoblèm:</b> Refere pou prevansyon <input type="checkbox"/> <b>Pa gen referans:</b> deja resevwa swen dantè
ÈKRAN TIBIKIYOZ	<p>Tout nouvo antre yo dwe fè tès TB oswa Evalyasyon Risk TB, ki dwe fèt nan 12 mwa anvan yo antre nan lekòl la.</p> <p><b>Evalyasyon Risk:</b> Dat _____ <b>Rezilta:</b> <input type="checkbox"/> Tès Obligatwa <input type="checkbox"/> Tès pa obligatwa</p> <p><b>Tès Po Mantoux:</b> Dat _____ Rezilta: _____ MM</p> <p><b>Lòt: (tip)</b> _____ Dat _____ Rezilta: _____ MM</p>
	<p>Tès san plon obligatwa pou timoun ki gen laj 6 mwa jiska 6 an</p> <p>Dat: _____ Rezilta: _____</p>
ÈKRAN Lòt	<p><b>Odyans:</b> Kalite: _____ Dat: _____ Rezilta: _____ <b>Referans:</b> Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wi _____ Dat</p> <p><b>Vizyon:</b> Kalite: _____ Dat: _____ Rezilta: _____ <b>Rekòmandasyon:</b> Non <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> _____ Dat</p> <p><b>Lòt:</b> Kalite: _____ Dat: _____ Rezilta: _____ <b>Rekòmandasyon:</b> Non <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> _____ Dat</p>

**PATI IV – EGZAMEN KONPRANN**

MD/DO/APN/PA dwe ranpli tout seksyon ki anba a

FIZIK EGZAMINASYON	Tcheke () NÒMAL ANÒM REFERANS			SWEN SANTE KÒMANtè FOUNISÈ
Jeneral Aparans				
Po				
Je				
Zòrèy				
Nen/Gòj				
Bouch/Dant				
Kadyovaskilè				
Respiratwa				
Tiwoyid				
Gastroentestinal				
Genito-pipi				
Newolojik				
Musculoskeletal				
Egzamen epinyè				
Estatè nitrisyonèl				
Eta sante mantal				

**POU KONDISYON KRONIK AK MENAS LAVI:** Timoun ki gen kondisyon ki

menase lavi yo bezwen yon plan swen ijans pou lekòl. \_\_\_\_\_

Tanpri tache plan swen, pwotokòl, ak/oswa plan swen pou ijans.

Rekòmandasyon oswa Rekòmandasyon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DYAGNOSTIC	PLAN IJANS ATACHE		PLAN SWEN OSWA PRESKRIPSYON PLAN TACHE	
	WI	NON	WI	NON

Non enprime: \_\_\_\_\_ Siyati: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

 Doktè (MD oswa DO)  Espesyalis enfimye klinik (APN)  Enfimye pratik avanse (APN)  Asistan doktè (PA)

Adrès: \_\_\_\_\_ Telefòn: \_\_\_\_\_

STUDENT HEALTH HISTORY UPDATE

*This information will be shared on a need to know basis with staff, administration and emergency medical staff in the case of an emergency unless you notify us otherwise.*

Date \_\_\_\_\_ Parent/Guardian's Signature \_\_\_\_\_

Student \_\_\_\_\_ DOB: \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Teacher \_\_\_\_\_

PLEASE CHECK IF CHILD HAS HAD DIFFICULTY WITH ANY OF THE FOLLOWING. GIVE DATES AND ADDITIONAL INFORMATION UNDER COMMENTS.

- |   |  |  |                                  |
|---|--|--|----------------------------------|
| 1. <input type="checkbox"/> ADD/ADHD          | <input type="checkbox"/> Bone/Spine    | <input type="checkbox"/> Heart               | <input type="checkbox"/> Speech  |
| <input type="checkbox"/> Allergies            | <input type="checkbox"/> Bowel/Bladder | <input type="checkbox"/> Infections          | <input type="checkbox"/> Surgery |
| <input type="checkbox"/> Asthma               | <input type="checkbox"/> Diabetes      | <input type="checkbox"/> Kidney              | <input type="checkbox"/> Vision  |
| <input type="checkbox"/> Blood Disorder       | <input type="checkbox"/> Emotional     | <input type="checkbox"/> Physical Disability |                                  |
| <input type="checkbox"/> Body Piercing/Tattoo | <input type="checkbox"/> Hearing       | <input type="checkbox"/> Seizures            |                                  |
| <input type="checkbox"/> OTHER _____          |  |  |                                  |

Comments: \_\_\_\_\_

2. Does your child have allergies to medicine, food, latex or insect bites?  
NO  YES  To What \_\_\_\_\_ What happens? \_\_\_\_\_  
Treatment \_\_\_\_\_

3. Has your child had any illnesses since school last ended?  
NO  YES  Type of illness, with date(s) \_\_\_\_\_

4. Has your child had surgery since school last ended?  
NO  YES  Type of surgery, with date(s) \_\_\_\_\_

5. Has your child received any immunizations since school last ended?  
NO  YES  List immunizations, with dates \_\_\_\_\_

6. Is your child being treated or evaluated for any health conditions?  
NO  YES  List condition \_\_\_\_\_

7. Is your child on any medication or treatment?  
NO  YES  Name of medication and/or treatment \_\_\_\_\_  
Does your child need medicine during school hours?  
NO  YES  ***\*If yes, please contact the school nurse to make arrangements.***

8. Has your child ever been examined by an eye doctor?  
NO  YES  Date of last exam \_\_\_\_\_  
NO  YES  Glasses Prescribed \_\_\_\_\_  
If your child wears glasses or contact lenses, when was the prescription last changed \_\_\_\_\_

9. What is the name of your child's dentist? \_\_\_\_\_  
What is the date of his/her last dental exam? \_\_\_\_\_

10. What is the name of your child's primary healthcare provider? \_\_\_\_\_  
What is the date of his/her last physical exam? \_\_\_\_\_

11. Has your child experienced any major life events, such as a recent move, death, separation, divorce, etc. since the end of last school year?  
NO  YES  ***\*If yes, please contact your School Nurse or School Counselor.***

12. Have you, your child or anyone in your household tested positive for COVID-19?  
NO  YES  ***\*If yes, please contact the school nurse.***



## 2023 – 2024 JÈN ELÈV KI KONEKTE AK MILITÈ FÒM MIZAJOU ENFÒMASYON

Tout lekòl leta Delaware apati ane eskolè 2016 – 2017 la oblije idantifye chak ane elèv ki enskri ki se "jenn ki konekte ak militè" dapre **14 DE Admin. Kòd 932, 14 Del.C.**

Chapit 1, §122 (b)(28), 10 USC §101(d) (2014), ak Lwa Chak Elèv reyisi (2015), 20 USC 6301 et seq. pou posib pou bay elèv ou an plis sipò ak sèvis si li nesèsè.

Tanpri li deklarasyon sa yo epi tcheke kare ki apwopriye ki anba a.

- Si ou se yon paran oswa yon bèl paran, sèlman tcheke kare ki espesyalman aplike pou ou, devwa ou. estati ak branch nan fòs lame Etazini yo.
- Si w se yon paran oswa yon bèl paran ki satisfè definisyon bwat youn oubyen de, epi gen yon manm fanmi imedyata ki abite nan menm kay la ki satisfè definisyon bwat twa a, lè sa a tou de kare yo ta dwe tcheke.
- Si elèv ou a pa yon "jenès ki konekte ak militè", tanpri tcheke katriyèm kare a, "Non-Applicable".

### PARAN OSWA BÈ PARAN

"Devwa aktif" - Mwen se yon paran oswa bèl paran ki se yon manm "**devwa aktif**" nan Fòs Lame yo (Lame Etazini, Marin Etazini, Fòs Ayeryen Etazini, Kò Marin Etazini, oswa Gad Kòt Etazini) dapre 10 USC §101(d) (2014), ak Lwa Chak Elèv reyisi (2015), 20 USC 6301 et seq.

"Devwa aktif/Dènnye pran retrèt/Rezèv/Idantifye kòm yon Veteran andikape/Mouye nan Aksyon" -

Yon paran oswa bèl paran **ki abite nan menm kay la**, ki an sèvis aktif, k ap sèvi nan eleman rezèv la, ki idantifye kòm yon veteran andikape, ki mouri nan aksyon, oswa ki fèk pran retrèt (nan lespas 18 mwa anvan 30 septanm nan ane lekòl aktyèl la) . )

soti nan yon branch nan fòs lame Etazini yo.

Branch sa yo konpoze de Lame Etazini, Fòs Ayeryen Etazini, Kò Marin Etazini, Marin Etazini, Gad Nasyonal, Gad Kòt Etazini, Administrasyon Nasyonal Oseyan ak Atmosfè oswa Sèvis Sante Piblik Etazini an dapre 14 DE Admin . **Kòd 932, 14 Del.C.**

Chapit 1, §122 (b)(28), 10 USC §101(d) (2014).

### MANM FANMI IMEDYAT OSWA NENPÒT MOUN KAP RETE NAN MENM KAY.

"Devwa aktif/Dènnye pran retrèt/Rezèv/Idantifye kòm yon Veteran andikape/Mouye nan Aksyon" -

Yon manm fanmi imedyata, ki gen ladan yon frè ak sè oswa nenpòt lòt moun **ki abite nan menm kay la**, ki nan sèvis aktif, k ap sèvi nan eleman rezèv la, ki idantifye kòm yon veteran andikape, ki mouri nan aksyon oswa ki fèk pran retrèt (nan 18 mwa anvan 30 septanm). nan ane lekòl aktyèl la) nan yon branch nan fòs lame Etazini. Branch sa yo konpoze de Lame Etazini, Fòs Ayeryen Etazini,

Kò Marin Etazini, Marin Etazini, Gad Nasyonal, Gad Kòt Etazini, Administrasyon Nasyonal Oseyan ak Atmosfè oswa Sèvis Sante Piblik Etazini an dapre 14 DE Admin . **Kòd 932, 14 Del.C.** Chapit 1, §122 (b)(28), 10 USC §101(d) (2014).

PA APLIKAB

Non elèv: \_\_\_\_\_

Klas: \_\_\_\_\_

Non lekòl la: \_\_\_\_\_

Non pwofesè salklas la: \_\_\_\_\_

**Tanpri retounen fòmilè sa a bay pwofesè salklas elèv ou a nan lendi 18 septanm 2023 oswa anvan.**



## DEPATMAN EDIKASYON DELAWARE

## TIT I, PATI C

## Sondaj travay agrikòl

Angle/Panyòl

Chè paran/gadyen,

Dat: \_\_\_\_\_

Pou sèvi pitit ou a,

\_\_\_\_\_ , la

la

(Antre Non Distri/Charter School)

Distri/Charter School se

ede Eta Delaware idantifye elèv ki ka kalifye pou resevwa edikasyon adisyonèl ak sèvis sipò.

Enfòmasyon yo bay anba a pral kenbe konfidansyèl ak nan Depatman Edikasyon epi yo pral itilize pou planifikasyon rezon sèlman. Please answer the following questions and return this form to your child's school.

1. Nan 3 dènye ane ki sot pase yo, èske fanmi ou te chanje soti nan: a) yon distri lekòl nan yon lòt; b) yon eta nan yon lòt eta; c) yon lòt peyi nan peyi Etazini?

\_\_\_\_\_ WI

\_\_\_\_\_ NON

If "NO," pa fè sa complete the remainder of this survey. If "YES," please continue.

2. Èske se rezon ki fè chanjman sa a pou chèche oswa aksepte yon travay nan yon aktivite agrikòl oswa lapèch tankou sa yo ki nan lis la? anba? Reponn kesyon sa a menm si ou gen yon lòt kalite travay kounye a.

\_\_\_\_\_ WI

\_\_\_\_\_ NON

If "YES," please Ctcheke tout sa ki aplikab si oumenm oswa mari/madanm ou, oswa yon moun nan kay ou a te travay avèk, sou, oswa nan yon:

Farm	Plant pwosesis poul	Fwi / epis santi bon sèk oswa dezidrate	Plant pepinyè / lakòz efè tèmik
Letye	Pwosesis vyann/pwason	Fèm gazon	Pye bwa k ap grandi oswa rekòlte
Ranch	Marèr seriz	Vyann oswa plant anbalaj manje	Pwosesis manje
Cannery	Ji fre/jele	Chanpiyon	Pwosesis manje bèt kay
Kay poul	Lapèch	Plante, ranmase, oswa anbalaj fwi, legim, grenn, oswa nwa	Netwaye, sarkle oswa prepare tè pou plante

Tanpri ajoute nenpòt lòt travay/aktivite agrikòl oswa lapèch ke oumenm oswa mari/madanm ou oswa yon moun lakay ou te fè:

Tanpri fè lis tout timoun ki gen laj 3-21 ane ki nan kay la, enkli moun ki pa enskri nan lekòl la:

Premye / siyati	Dat Nesans	Laj	Klas	Lekòl

Paran/Gadyen: \_\_\_\_\_

Adrès: \_\_\_\_\_ Apt. Non. \_\_\_\_\_ Vil: \_\_\_\_\_

Telefòn: \_\_\_\_\_ Pi bon moman pou yo rive jwenn \_\_\_\_\_ AM / PM Altènativ oswa nimewo telefòn selilè: \_\_\_\_\_

**DISTRI:** Tout kopi **ORIJINAL** sondaj la ak Depatman "YES" repons pou **toude** kesyon 1 ak 2 yo **DWE** soumèt bay Delaware Edikasyon **Migrant Education Program Office** US Postal within 10 days of the student's enrollment by **Kòd Postal Eta N510** oswa pa Service nan **35 Commerce Way, Suite 1, Dover, DE 19904**. YON KOPI fòm sa a dwe konsève nan s la. tudent's file to dokimante konfòmite ak Tit I, Pati C egzijans pwogram federal yo.

(mwen\_;

# Ci\PI TAL

SCJ IOOL DISTTTK":T

198 Commerce Way  
Dover, DE 19904

## Pèmisyon pou itilize medikaman san preskripsyon pandan peryòd lekòl 2023-2024 la.

Non Elèv la: \_\_\_\_\_ Klas: \_\_\_\_\_

Non pwofesè a: \_\_\_\_\_

Èske pitit ou gen alèji ak nenpòt medikaman? **Wi** \_\_\_\_\_ **Non** \_\_\_\_\_

Si wi, nan ki medikaman? \_\_\_\_\_

Antanke paran/gadyen, mwen bay pèmisyon mwen pou elèv yo nonmen anlè a pou enfimiyè lekòl la administre medikaman sa yo pandan ane lekòl aktyèl la. Mwen konprann ke enfimiyè lekòl la pral tcheke li epi y ap bay medikaman yo si li endike apre evalyasyon enfimiyè a. Tanpri tcheke sèlman medikaman ou vle yo bay pitit ou a lè li nesèsè.

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Advil / Ibipwofèn / Motrin   | <input type="checkbox"/> Solisyon lave je/rense saline                  |
| <input type="checkbox"/> Anbesol/Orajel               | <input type="checkbox"/> Pwovizyon pou ijyèn                            |
| <input type="checkbox"/> Krèm anti-chanpiyon          | <input type="checkbox"/> Odè lèy (Blistex/Chapstick)                    |
| <input type="checkbox"/> Benadryl likid               | <input type="checkbox"/> Odè po (Bacitracin/ Hydrocortisone/ Neosporin) |
| <input type="checkbox"/> Benadryl Losyon (Anti-Grate) | <input type="checkbox"/> Sting Kill (soulajman pike ensèk)              |
| <input type="checkbox"/> Boule Odè/Flite              | <input type="checkbox"/> Flite gòj (espre kloraseptik)                  |
| <input type="checkbox"/> Caladryl/Calamine Losyon     | <input type="checkbox"/> Tums   |
| <input type="checkbox"/> Gout tous                    | <input type="checkbox"/> Tylenol/Acetaminophen                          |

SIYATI PARAN/GADIAN: \_\_\_\_\_ Dat: \_\_\_\_\_

Nimewo telefòn: \_\_\_\_\_

*Distri Lekòl Kapital la se yon anplwayè opòtinite egal-ego epi li pa fè diskriminasyon sou baz ras, koulè, kwayans, relijyon, sèks (tankou gwosès, akouchman ak kondisyon medikal ki gen rapò), orijin nasyonal, sitwayènte oswa zansèt, laj, andikap, eta sivil, , estati veteran, enfòmasyon jenetik, oryantasyon seksyèl, oswa idantite sèks, kont viktim vyolans domestik, ofans seksyèl, oswa dèyè, oswa sou nenpòt lòt kategori ki pwoteje pa lwa federal, leta oswa lokal. Kesyon konsènan règleman sou non diskriminasyon yo ta dwe dirije bay Koòdonatè Title IX, Distri 504 ak ADA: Capital School District, 198 Commerce Way, Dover DE 19904. Telefòn (302) 672-1500.*