



198 Commerce Way
Dover, DE 19904

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 papyè gadyen ak prensipal papyè plasman
6. Dokiman IEP (si sa apwopriye)
7. 504 dokiman (si sa apwopriye)

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

1. Papyè retrè nan ansyen lekòl la
2. Transkripsyon nòt oswa kanè ansyen lekòl yo
3. Rezilta tèst estanda (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 pwopriyetè ak non paran/gadyen
	Dosye Vaksinasyon ak aktyèl fizik (nan de dènye ane yo)
	Prè paran/gadyen – ka mande papyè gadyen ak papyè plasman prensipal
	Foto idantifikasyon
	Istwa elèv Capital School District (2 paj)
	Fòm Sante Elèv Delaware
Lòt atik ki nesèsè pou Jadendanfan / PreK	
	Fòm Enfòmasyon sou Paran (2 paj)
	Sondaj lapawòl
Si w transfere soti nan yon lòt distri	
	Papyè 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 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 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 # _____
Bivo 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: Gasch 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 ki gen don IEP Lòt _____

Pwogram espesyal ki nesèsè: _____

Enfòmasyon sou Paran/Gadyen

Paran bèl paran Gadyen paran adoptif Paran Dèl Paran Gadyen paran adoptif

Lòt _____ Lòt _____

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 fanmi Gad legal: Joint Moun k ap bay swen fanmi

Lòt _____ Lòt _____

Kontak pou Ijans:

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 _____	PWOFESÈ 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 Pwosedri 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, pwosedri 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: _____ y Gason y Fi

Non lekòl aktyèl la: _____ Non dènye lekòl la: _____

Èske adrès ou ye kounye a se yon aranjman pou viv **tanporè** ? Wi y Non y *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?

y Pataje lojman lòt moun akòz: (tcheke youn)

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

Eksplike: _____

y Aranjman viv koperativ alontèm pou ekonomize lajan oswa yon rezon ki sanble

y Lòt (tanpri presize): _____

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

y Mank akomodasyon altènatif apwopriye,

Eksplike: _____

y Yon aranjman k ap viv pratik oswa ap tann pou apatman oswa kay la pare

y Lòt (tanpri presize): _____

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

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

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

anviwònman menm jan an

y Okenn nan sa ki anwo yo

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

3. Elèv la ap viv ak:

y Paran (yo) oswa gadyen legal (yo)

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

y 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 ÿ M ÿ F

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

1. Pwa nesans yon timoun? _____ Fèt bonè? ÿ Wi ÿ 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? ÿ Wi ÿ Non

Si wi, tanpri eksplike: _____

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

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

Medikaman nan lekòl la? _____

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

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

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

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

7. Èske pitit ou a pran medikaman pou alèji? ÿ Wi ÿ Non Medikaman _____

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

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

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

Si wi, ki kalite? _____

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

ÿ Kriz

ÿ Pwoblèm manje

ÿ Pwoblèm Fizik

ÿ Gwo Lafyèv Pèsistan

ÿ Pwoblèm dòmi

ÿ Maladi kwonik

ÿ Blesi nan tèt ÿ Pwoblèm nan twalèt

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

11. Pwoblèm Lapawòl? ÿ Wi ÿ Non Evalyasyon? ÿ Wi ÿ Non Terapi? ÿ Wi ÿ Non

Si wi, ki kote? _____

12. Pwoblèm tande? ÿ Wi ÿ Non

Non doktè a _____ Dat Dènye Vizit _____

13. Pwoblèm vizyon? ÿ Wi ÿ Non ÿ Linèt ÿ Kontak

Non doktè a _____ Dat dènye vizit la _____

14. Èske timoun sa a te janm gen varisèl? ÿ Wi Dat _____ ÿ 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? ÿ Wi ÿ Non

Eksplike: _____

17. Èske timoun nan te fè eksperyans nan lekòl oswa nan pepinyè? ÿ Wi ÿ 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: ÿ Gen move kolè ÿ Li pa kapab aksepte limit
ÿ Reziste règ oswa refize konfòme yo ak demann ÿ Li destriktif ak jwèt

Sosyalizasyon: ÿ Pa jwe ak lòt timoun ÿ Pa separe de mwen fasil

Lapawòl/Lang: ÿ Gen yon diskou ki pa klè oswa ki twonpe ÿ Itilize fraz ki pa konplè ÿ Gen difikilte pou eksprime vle ÿ Bezwen enstriksyon repete souvan

Atansyon: ÿ Li fasil distrè ÿ Flechèt soti nan yon travay nan yon lòt ÿ Gen yon kout span atansyon ÿ Pèsiste lè yo mande l sispann

Kapasite Devlopman: ÿ Li pa sanble ap aprann nan yon pousantaj mwayèn
ÿ Aji pi piti pase laj li
ÿ Te gen reta nan etap enpòtan nan devlopman ÿ
Chèche zanmi ki pi piti anpil

Motè: ÿ Se maladwa
ÿ Gen difikilte pou sèvi ak kreyon, kreyon koulè oswa sizo
ÿ Gen difikilte pou boutonnen oswa zip

19. Èske angle se lang prensipal nan kay la? ÿ Wi ÿ 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 – ADOLESAN**Klas 7-12**

Founisè swen sante ki gen lisans dwe ranpli:

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

Pou Paran oswa Gadyen:

Pou bay pi bon eksperyans edikasyonèl, pèsonèl lekòl la dwe konprann bezwen sante pitit ou a. Fòm sa a mande w enfòmasyon (Pati I), ak founisè swen sante w (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 ane) obligatwa lè yo antre nan lekòl la ak anvan nevyèm (9yèm) ane.

Pale ak founisè swen sante ou sou pwoblèm enpòtan¹ konsènan pitit ou a, tankou:

- Kwasans ak Devlopman Fizik** (sante fizik ak oral, imaj kò, manje an sante, aktivite fizik)
- Konpetans Sosyal ak Akademik** (koneksyon ak fanmi, kanmarad, lekòl, ak kominote; relasyon entèpèsonèl; pèfòmans lekòl la)
- Byennèt emosyonèl** (fè fas, regleman atitid ak sante mantal, estim pwòp tèt ou, seksyalite)
- Rediksyon Risk & Sekirite** (tabak, alkòl oswa lòt dwòg; gwosès; MST; enfeksyon; planifikasyon pou katastwòf)
- Vyolans ak Prevansyon Blesi** (itilizasyon senti sekirite ak kas, abi dwòg ak monte nan yon machin, pwoteksyon pou abi, zam, vyolans entèpèsonèl [batay/vyolans nan renmen], entimidasyon)
- Vaksinasyon**

Vaksinasyon obligatwa pou elèv ki fèk enskri nan lekòl Delaware**KLAS 7-12:**

- DTaP/DTP, Td/Tdap:** 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; sèlman bezwen 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.
- MMR2 :** 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 B2 :** 3 dòz. Pou timoun 11 a 15 an, yo ka itilize de dòz yon vaksen CDC apwouve.
- Varisèl3 :** 1-2 dòz. Yo dwe bay premye dòz la nan 1ye anivèsè nesans oswa apre. Yo mande de dòz pou tout nouvo k ap antre nan lekòl⁴ nan: K-9yèm ane nan 2012-2013, K-10yèm ane nan 2013-2014, K-11yèm ane nan 2014-15 ak K-12yèm ane nan 2015-2016.

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 nemokòk (PCV13):** timoun ki gen faktè risk espesifik **Vaksen**
- kont nemokok (PPSV):** sèten gwoup ki gen gwo risk **Epatit A:**
- timoun ki pa vaksinen ki gen oswa ki pral gen plis risk.

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

²Yo p ap aksepte istwa maladi pou lawoujòl, ribeyòl, malmouton ak epatit B sof si yo konfime serolojikman.

³Istwa maladi varisèl dwe verifiye pa yon founisè swen sante pou yo pa pran vaksen an.

⁴Yon nouvo antre nan lekòl la se yon timoun k ap antre nan yon distri lekòl Delaware pou premye fwa.

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, tèstikul)?		
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"/> Kontak Linèt <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Lòt _____	Wi Non	
Enkyetid dantè? <input type="checkbox"/> Pon Pon Da Legzamen <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. Paran/Gadyen		
Siyati		Dat

PATI II VAKISASYON

MD/DO/APN/NP/PA dwe ranpli tout seksyon ki anba a
Yo ka tache fòmilè VAR enprime olye w 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 rekòmasyon 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

Ecran	<p>Wotè: _____ Pwa: _____ BMI: _____ BMI percentile: _____ BP: _____ Puls: _____ Lòt: _____ (pous) (liv)</p>
Ecran	<p><input type="checkbox"/> Pwoblèm Idantifye: Refere pou tretman</p> <p><input type="checkbox"/> Pa gen pwoblèm: Refere pou prevansyon</p> <p><input type="checkbox"/> Pa gen referans: deja resevwa swen dantè</p>
Ecran	<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>Evalyasyon Risk: Tès Obligatwa Dat _____ Rezilta: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tès pa obligatwa</p> <p>Tès Po Mantoux: Dat _____ Rezilta: _____ MM</p> <p>Lòt: (tip) _____ Dat _____ Rezilta: _____ MM</p>
Ecran	<p>Odyans: Kalite: _____ Dat: _____ Rezilta: _____ Referans: Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wi _____ Dat _____</p> <p>Vizyon: Kalite: _____ Dat: _____ Rezilta: _____ Rekòmasyon: Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wi _____ Dat _____</p> <p>Lòt: Kalite: _____ Dat: _____ Rezilta: _____ Rekòmasyon: Non <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Wi _____ Dat _____</p>

PATI IV – EGZAMEN KONPRANN

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

FIZIK EGZAMINASYON	Tcheke (y) NÒMAL ANÒM	KÒMANtè FOUNISÈ SANTE
Jeneral Aparans		
Po		
Je		
Zòrèy		
Nen/Gòj		
Bouch/Dant		
Kadyovaskilè		
Respiratwa		
Andokrin		
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 la.
Tanpri tache plan swen, pwotokòl, ak/oswa plan swen pou ijans.
Tanpri bay paran an enfòmasyon sou Pwogram Avètisman Bezwen Espesyal (SNAP) pou EMS.

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 _____ Distri/Charter School se
(Antre Non Distri/Charter School)

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 aksepté 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_;

Capital

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 enfimyè lekòl la administre medikaman sa yo pandan ane lekòl aktyèl la. Mwen konprann ke enfimyè lekòl la pral tcheke li epi y ap bay medikaman yo si li endike apre evalyasyon enfimyè 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.