

Jina la Mwanafunzi

Tarehe ya Kuzaliwa

Shule

Mwalimu

Gredi

☐ **Mtoto wangu HANA maradhi, tatizo la kiafya, au mahitaji maalum ya kitiba kwa wakati huu.**

☐ **Mtoto wangu ANA MARADHI YAFUATAYO, tatizo la kiafya na/au mahitaji maalum ya kitiba:**

ADHD/ADD	Kisukari (Aina 1 au 2)	Mizio ya Msimu
Pumu	Mizio ya Dawa	Kasoro za Kuzaliwa
Mzio wa Kuumwa na Nyuki	Kifafa/Mtukutiko	Maradhi ya Moyo
Saratani/Leukemia	Mzio wa Maziwa*	Afya ya Tabia/Akili
Kupooza kwa Ubongo (CP)	Mizio mingine ya chakula	Nyingine

Mzio (Tafadhali orodhesha mzio wa chakula na dawa)

Matatizo Mengine ya Kitiba (Tafadhali orodhesha maradhi au magonjwa ambayo hayajaorodheshwa hapo juu)

Tafadhali alamisha dawa zozote ambazo mtoto wako anaweza kuhitaji shuleni (eleza unapoalamisha nyingine)

Benadryl	Inhaler ya Dharura	Kulishwa kwa Mirija
Epi-pen	Diastat	Catheterization
Insulin	Nayzilam	(Nyingine)
Glucagon (Baqsimi)	Valtoco	(Nyingine)

Tafadhali taja taarifa nyingine zozote za kiafya ambazo zinahusika kwa mtoto wako

Nakubali kushirikisha taarifa hii kwa wafanyakazi wa wilaya, kama vile, wakuu wa shule, walimu, makatibu-muhtasi, na wafanyakazi wa huduma ya chakula. Nawaidhinisha wafanyakazi wa shule kubadilishana taarifa na wahudumu wa afya ya mtoto wangu kwa njia ya simu, faksi na barua pepe au kwa maandishi ili kuwezesha uratibu na mwendelezo wa huduma. Tafadhali wasiliana na muuguzi wa shule ili kujadili matatizo yoyote ya afya au mahitaji maalum ya kitiba ya mtoto wako.

Daktari/Mtoa Huduma ya Afya

Simu

Saini ya Mzazi/Mlezi

Tarehe

Nambari ya Nyumbani

Nambari ya Kazini

Nambari ya Simu ya Kiganjani