

SHKOLLAT PUBLIKE NË ALBUQUERQUE
LEJE PËR TË MARRË PJESË/AUTORIZIM PËR SHËRBIME MJEKËSORE

Ky formular duhet të plotësohet i tëri dhe duhet të kthehet tek udhëheqësi i aktiviteteve (SPONSORI) para se nxënësi të lejohet të praktikojë, të konkurojë, të kryejë dhe/ose të marrë pjesë në aktivitetet jashtëshkollore apo bashkë-shkollore.

Prindi/kujdestari i _____, i cili ndjek _____,
EMRI I NXËNËSIT EMRI I SHKOLLËS

jep lejen, e treguar me anë të nënshkrimit në fund të faqes, për këtë person për të marrë pjesë në aktivitetin e përshkruar më poshtë.

PËRSHKRIM I SHKURTËR I AKTIVITETIT

DATA E AKTIVITETIT

TRANSPORTIMI ME: AUTOBUS, MAKINË PERSONALE, OSE TË TJERA/ ORA E PËRAFËRT E LARGIMIT/ ORA E PËRAFËRT E KTHIMIT

Prindi/kujdestari e kupton që këto aktivitete dhe/ose udhëtime përfshijnë një fare rreziku dhe se shkolla nuk mund ta garantojë sigurinë e pjesëmarrësve. Duke e ditur këtë rrezik, prindi/kujdestari jep lejen që nxënësi të marrë pjesë.

Në rast se ndodh një aksident që kërkon ndihmë urgjente, do të bëhet një përpjekje e arsyeshme për të njoftuar prindin/kujdestarin nëse është e mundur. Me anë të nënshkrimit poshtë, prindi/kujdestari autorizon, jep leje për trajtim mjekësor urgjent ose për t'u shtruar në spital nëse gjykohej e nevojshme nga personeli i urgjencës ose ai mjekësor. NËSE FËMIJA JU AJ KA NEVOJA TË VEÇANTA MJEKËSORE OSE DUHET TË MARRË BARNÄ VAZHDMISHT, DUHET TË KOMPLETONI ANËN E MBRAPME TË KËTËJ FORMULARI. Një kopje e kësaj leje do t'i jepet sponsorit të aktivitetit.

Nxënësit dhe personeli duhet që të tregojnë virtytet e respektit, qytetarisë, kujdesit, besimit, ndershmërisë dhe përgjegjësisë. Këto janë gjashtë shtyllat e "Karakterit Merret Parasysh"! Të gjithë nxënësit që marrin pjesë në aktivitetet jashtëshkollore ose në ekskursione duhet që t'i praktikojnë këto cilësi si në mjedisin e shkollës ashtu edhe jashtë saj. Pjesëmarrja në aktivitete jashtëshkollore është një privilegj që u ofrohet nxënësve dhe fitohet nga nxënësi. Nxënësit që marrin pjesë në këto aktivitete janë përfaqësues të shkollave dhe komuniteteve të tyre dhe pritët që ata t'u përmbahen standarteve më të larta të sjelljes gjatë gjithë kohës. Nxënësit duhet të zbatojnë të gjitha standartet e Broshurës së Sjelljes së Nxënësit të Shkollave Publike në Albuquerque si dhe Kodin e Sjelljes të shkollave të tyre përkatëse.

Nxënësit që do të kenë nevojë për barna gjatë kohës së ekskursionit duhet t'i thonë sponsorit të aktivitetit më përpara. Një kopje e recetës së mjekut ose e barnave duhet të jetë në dosjen e zyrës së infermierisë së shkollës. Mund të merren masa të posaçme për të transportuar barnat e nxënësit.

INFORMACIONI I KONTAKTIT TË URGJENCËS-LUTEMI SHKRUANI QARTË ME SHKRONJA SHTYPI

ADDRESSA E SHTËPISË SË NXËNËSIT

TELEFONI I PRINDËRVE NË SHTËPI

TELEFONI I PRINDËRVE NË PUNË

EMRI I NJË KONTAKTI TJETËR URGJENCE

MARËDHËNIA

TELEFONI

BARNAT QË PO MERR NXËNËSI

ALERGJI NDAJ BARNAVE OSE USHQIMEVE

Ne jemi dakort me thëniet e mësipërme.

NËNSHKRIMI I PRINDIT

NËNSHKRIMI I NXËNËSIT

DATA

APS-49 RISHIKUAR 05/97

MOS DUBLIKO

Permission to Participate/Authorization for Medical Services--Albanian

NË LIDHJE ME: SHËRBIMET MJEKËSORE PËR NXËNËSIT E SËMURË OSE TË DËMTUAR OSE PËR NXËNËSIT QË DUHET TË MARRIN BARNÄ VAZHDIMISHT OSE QË KANË SHQETËSIME MJEKËSORE QË MUND TË KËRKOJNË TRAJTIM, GJATË PJESMARRJES NË AKTIVITETE APO EKSORSIONE TË SPONSORIZUARA NGA SHKOLLA.

I dashur prind/kujdestar i _____,
(Emri i nxënësit)

Shkollat Publike në Albuquerque dëshirojnë që të shmangin vështirësitë për të siguruar shërbime mjekësore për nxënësit që mund të sëmurën apo të dëmtohen gjatë aktiviteteve të sponsorizuara nga shkolla. Si prind/kujdestar i nxënësit që merr pjesë në një aktivitet të sponsorizuar nga shkolla, është e nevojshme që ju të lejoni më përpara shtruarjen në spital, kujdesin mjekësor dhe operacion për fëmijën tuaj në rast se ndodh ndonjë urgjencë. **Nëse nuk jepni lejen duhet të jepni udhëzime.**

Në rast sëmundjeje apo dëmtimi, një përpjekje e arsyeshme do bëhet për t'ju kontaktuar për të siguruar lejen tuaj para se të jepet shërbimi mjekësor. Nëse nuk jemi në gjendje t'ju kontaktojmë, sponsori i aktivitetit do t'i lejojë këto shërbime për fëmijën tuaj duke vepruar mbi bazën e autorizimit të shkruar paraprakisht. Ky autorizim është në formularin e lejes poshtë.

Nëse dihet, do të zgjidhet mjeku ose spitali sipas dëshirës së familjes. Nëse nuk njihet dëshira e familjes, nxënësi do të dërgohet në spitalin më të afërt ose në spitalin e përshtatshëm me rrethanat e ekzistuese.

AUTORIZIM PËR SHËRBIME MJEKËSORE

Unë, prindi/kujdestari i _____, kam lexuar sa më lart
(Emri i nxënësit)

dhe caktoj sponsorin e ekskursionit apo të aktivitetit të veprorë në emrin tim në rastin e një urgjence mjekësore. Ai/ajo mund të autorizojë gjëra të tilla si shtruarje në spital, kujdes mjekësor dhe operacion nëse janë të nevojshme në rast urgjence për shkak të sëmundjes apo dëmtimit të fëmijës tim gjatë pjesmarrjes në aktivitete të sponsorizuara nga shkolla. Unë marr përsipër përgjegjësinë financiare për shtrimin në spital, kujdesin mjekësor dhe operacionin.

1. Shëno shqetësimet mjekësore (përfshirë alergjitë) për të cilat duhet të dijë sponsori dhe mbikëqyrësi:

2. Barnat me recetë, për të cilat është mbushur një formular që ato të merren në shkollë, të cilat duhet të merren nga nxënësi ose t'i jepen nxënësit gjatë ekskursionit ose pjesmarrjes në aktivitete jashtëshkollore dhe bashkëshkollore

3. Barnat me recetë, për të cilat është mbushur një formular që ato të merren në shkollë, të cilat duhet të merren nga nxënësi ose t'i jepen nxënësit në rast urgjence

(Nënshkrimi i prindit)

(Data)

(Nënshkrimi i nxënësit)

(Data)

AUTORIZOHET SHËRBIM I KUFIZUAR OSE JO SHËRBIM MJEKËSOR

**NËSE LEJOHET PJESMARRJA NË AKTIVITETIN SHKOLLOR, POR NUK AUTORIZOHEN SHËRBIMET MJEKËSORE, LUTEMI BASHKANGJISNI ME SHKRIM PROCEDURAT QË DUHET TË NDIQEN NËSE FËMIJA JUAJ ËSHTË DËMTUAR APO SËMURUR GJATË EKSORSIONIT.
SPONSORI DUHET TA KETË KËTË FORMULAR GJATË GJITHË EKSORSIONEVE.**