

Requerimientos Necesario para el Niño

Child Name /Nombre del Niño _____

Date /Fecha _____

DCFS requires children to have the following on file at time of enrollment to attend class or socialization.

DCFS requiere que los niños tengan la siguiente documentación en el momento de la inscripción para asistir a clase o socialización.

The screenings marked are not on file.

Las proyecciones marcadas con no están archivadas.

PHYSICAL EXAM / Examen Fisico -

IMMUNIZATION RECORD (up-to-date & signed by health care provider) / Registro de Vacunas (corriente y firmado por el medico)

TB TEST (at least once after age 12 months OR physician signature stating it is not necessary) / Prueba de Tuberculosis (por lo menos una vez despues de cumplir los 12 meses o firma del medico diciendo que no es necesario)

BLOOD LEAD LEVEL TEST (age 12 & 24 months) If your child has never had a lead test & is over 24 months, they only need one lead test. If your child had a lead test before age 24 months, they will need a second lead test. / Prueba de la Altura de Plomo en la Sangre (los 12 y 24 menses)

The items above marked must be on file before ___/___/___ for your child to continue attending class/socialization.

Las pruebas de arriba marcados con deben estar en la carpeta antes de ___/___/___ para que su niño pueda seguir asistiendo a clases/socialización.

If you do not have exams complete or appointment dates set, PACT staff is required to make appointments for your child and offer transportation.

Si usted no completa los exámenes o citas para la fecha previstas, el Personal de PACT requiere hacer la cita para su niño