



NEW YORK CITY DEPARTMENT OF
HEALTH AND MENTAL HYGIENE

Mary T. Bassett, MD, MPH

OFFICE OF SCHOOL HEALTH *Commissioner*

NEW YORK CITY DEPARTMENT OF
EDUCATION

Carmen Fariña

Chancellor

新生入學體檢通知

學生姓名 _____

出生日期 _____

學校 _____

年級/班級 _____

日期 _____

尊敬的家長/監護人：

幾個星期前，學校健康辦公室已通知您：由於我們沒有收到到「新生入學體檢表」(New Admission Exam, CH205)，因此您的子女違反了「紐約市公衆健康準則」(New York City Public Health Code)和「教育總監條例」(Chancellor's Regulations)的有關規定。到今天為止，我們還沒有從您那兒收到一份填妥的體檢表，也沒有收到您的回覆。

請注意，根據「紐約市公衆健康準則」所賦予的權力，您子女的學校護士按規定必須為您的子女安排時間在我們的學校健康辦公室 (Office of School Health) 接受醫生的體檢。

我們已安排您的子女接受健康局醫生

_____的體檢，時間是

_____ (date)上午 (am) /下午 (pm) _____，地點是學校醫務所 _____ 室

預約日期

請盡一切努力讓子女在上述約定的時間前來接受這一重要的體檢。雖然您最好能與子女一起來，但並非必須這樣做。如果這個時間對您來說不方便，請打電話給學校護士，電話號碼是_____。學校護士可以另外給您預約一個更合適的時間。您也可以向護士提供一個電話號碼，這樣，即便您不能到場，醫生也可以在體檢的時候找到您。

誠致敬意！

Cheryl Lawrence, M.D, FAAP

醫療主任

學校健康辦公室

學校護士