

Lista de control de salud y seguridad CPAL Revisión del manual de los padres

Es tan importante, para la seguridad y el bienestar de su hijo,
que cada familia entienda nuestras políticas. Por
favor, indique cada línea para mostrar que tiene la intención de cumplir con cada declaración. Por
favor llame al Director si tiene alguna pregunta

Seguridad en el estacionamiento :

Entraré a nuestro estacionamiento de la 8va avenida no 128 y
me estacionare en un espacio señalado no al lado del edificio. Voy a acompañar a mi hijo de
mi mano hacia y desde la puerta de la sala de clases, donde firmaré a mi hijo dentro y fuera.

Estaré seguro que cualquier persona que transporte a mi hijo/ a será consciente de estas reglas .

Seguridad de recogida de emergencia :

En caso de que no pueda recoger a
mi hijo, enviaré a alguien cuyo nombre esté escrito en el formulario de inscripción. Entiendo que
la escuela no dará a mi hijo a otra persona Si alguien viene que no está en mi lista aprobada, el Director
me contactará y contendrá a mi hijo hasta que llegue una persona aprobada. Pagaré la cuota de \$ 1
/ minuto hasta que yo llegue o llegue una persona aprobada.

Salud emocional y física:

Mantendré a
mi hijo en casa si tiene cualquiera de los siguientes síntomas: fiebre, diarrea, secreción nasal elevada, conju
ntivitis (ojo rosado), dolor de garganta, erupción inexplicable, ojos llorosos o rojos, vómito, inflamación de
las glándulas, piojos, grave o tos persistente.

Mantendré la escuela al día con
mi información de contacto, números de emergencia, información médica, registros de inmunización y otra in
formación pertinente.

Proporcionaré un kit de comodidad de emergencia.

Entiendo que es importante discutir con el Maestro o Director cualquier cosa que
le ayude a entender mejor el crecimiento y comportamiento de
mi hijo, como quedarse despierto hasta tarde, tener visitas, separación o divorcio de los padres, un
padre lejos de la familia, interrupción de la rutina ,
Y enfermedad o muerte en la familia, muerte de una mascota, etc.

Nombre del niño _____

Nombre de los Padres _____

Fecha _____