



## Perth Amboy Public Schools Student Health Screening Program

GRADE	HEIGHT & WEIGHT	IMMUNIZATION (review)	VISION	FOOT	DENTAL	PHYSICAL EXAM (also all new students and Sp. Ed.)	SPORTS PHYSICALS	TUBERCULIN (plus 13yr old Sp. Ed. & designated students)	HEARING	STREP TESTING	SCOLIOSIS (10-18 yrs old)
Pre K	X	X	X	X	X	X			X	X	
K	X	X	X	X	X	X			X	X	
1	X	X			X				X	X	
2	X	X	X		X				X	X	
3	X	X			X	X			X	X	
4	X	X	X		X				X	X	X
5	X	X								X	X
6	X	X	X			X			X	X	X
7	X	X					X			X	X
8	X	X	X				X	X	X	X	X
9	X	X				X	X			X	X
10	X	X	X				X		X	X	X
11	X	X					X			X	X
12	X	X					X			X	X

Dear Parent/Guardian:

Screenings are given by the school nurse, school doctors and school dentist.

Should you have any questions or concerns regarding the screening program please contact the school nurse.





## Escuelas Publicas de Perth Amboy

### Reporte de Evaluaciones de Salud Estudiantil

GRADO	PRECION DE LA SANGRE	BODY MASS INDEX	DENTAL	OIDO	ALTURA Y PESO MASS DEL CUERPO	VACUNAS	ESCOLIOSIS (curvatura de la espalda 10-18 años)	ESTREPTOCOCA	TUBERCULOSIS (para estudiantes designados y aquellos de 13 años en los Servicios Especiales)	VISTA
Pre K			X	X	X	X		X		X
K	X	X		X	X	X		X		X
1	X	X		X	X	X		X		
2	X	X		X	X	X		X		X
3	X	X		X	X	X		X		
4	X	X			X	X	X	X		X
5	X	X			X	X	X	X		
6	X	X			X	X		X		X
7	X	X		X	X	X	X	X		
8	X	X			X	X		X		X
9	X	X			X	X	X	X		
10	X	X			X	X		X		X
11	X	X		X	X	X	X	X		
12	X	X			X	X		X		

**Estimada Madre/Estimado Padre/Guardian:**

**Estas evaluaciones de salud seran administradas por la enfermera escolar, los doctores escolar y el dentista escolar.**

**Si tiene alguna pregunta, por favor llame a la enfermera de la escuela.**

