

## Building Excellence Health Services

Estimado padre de familia:

El Departamento de Educación y el Departamento de Salud Pública del Estado de Alabama requieren que las escuelas del distrito ofrezcan y proporcionen un examen de escoliosis para los alumnos(as) de 5º a 9º grado.

El examen se realiza observando la columna vertebral al descubierto, examinando al estudiante desde la parte posterior, lateral y frontal en todos los ángulos con el cuerpo inclinado hacia adelante. Si se sospecha un problema en la columna, al alumno se le evaluará por segunda vez. Se les pedirá a los padres de aquellos alumnos que se les haya detectado alguna señal de una posible anomalía, que vean a su médico particular para que le realice una evaluación adicional.

Para darles privacidad a los niños y niñas se les evaluará por separado. Debajo del uniforme, pueden vestir con sudaderas, trajes de baño u otro tipo de ropa que se pueda quitar fácilmente. Las niñas deben usar una camiseta que se abroche del cuello o corpiño y shorts. Las evaluaciones se llevarán a cabo dentro de dos semanas. Si su hijo está actualmente bajo tratamiento por una deformidad de la columna, favor de avisarnos para que no se le haga el examen.

Favor de llenar la hoja indicando si desea o no que se le haga el examen a su hijo.

Nota: Si no se recibe la hoja firmada, a su hijo no se le hará el examen.

| Sí, deseo que a mi hijo/hija se le haga el examen de escoliosis. |                              |
|--|------------------------------|
| Nombre del alumno  | Firma del Padre/Tutor        |
| No, no deseo que a mi hijo/hija se le ha                         | aga el examen de escoliosis. |
| Nombre del alumno  | <br>Firma del Padre/Tutor    |