

# Pahintulot na tumawag ng doktor

## Authorisation to contact doctor

*Ang porma na ito ay kukumpletuhin sa Ingles ng magulang/nag-aalaga*

Pangalan ng estudyante \_\_\_\_\_  
Name of student

Pangalan ng paaralan kung saan ang estudyante ay naka-enrol o humiling na mag-enrol  
\_\_\_\_\_  
Name of school

Pinagpayuhan ako na:

1. ang paaaralan ay maaaring kailangang makipag-usap sa tumitinging doktor tungkol sa implikasyon ng kalagayang medikal ng aking anak upang ang paaralan ay makabuo at ipatupad ang indibidwal na plano sa pag-aalaga ng kalusugan.
2. kasama sa impormasyon na maaaring hilingin ng paaralan ay ang tungkol sa alerdyi ng aking anak at ang panganib ng anaphylaxis at iba pang kalagayan na maaaring makaapekto sa paaralan sa pagbibigay ng suporta sa aking anak sa oras ng pasok sa paaralan at habang nagsasagawa ng mga gawain sa loob ng paaralan.

Ako ay pinagpayuhan na ang impormasyon na ibibigay ng doktor sa paaralan ay maaaring gamitin o ipaalam ng mga kawani ng paaralan para sa pagbuo o pagpapatupad ng indibidwal na plano sa pag-aalaga ng kalusugan.

Aking pinapahintulutan ang propesyonal na nag-aalaga ng kalusugan na nakasulat sa ibaba na magbigay sa Kagawaran ng Edukasyon at mga Komunidad/paaralan ng impormasyon tungkol sa alerdyi ng aking anak, panganib sa anaphylaxis at iba pang kalagayan, kasama ang kaguluhan sa pag-aaral (learning disorder), na maaaring makaapekto sa pagbibigay ng paaralan ng suporta sa aking anak sa oras ng klase at habang nagsasagawa ng mga gawaing pampaaralan.

### Impormasyon ng Doktor (Doctor's information) :

Pangalan ng doktor: \_\_\_\_\_  
Name of doctor

Tirahan ng doktor: \_\_\_\_\_  
Address of doctor

Telepono ng doktor: \_\_\_\_\_  
Doctor's phone number

Teleponong mobil ng doktor, kung alam: \_\_\_\_\_  
Doctor's mobile

E-mayl ng doktor, kung alam: \_\_\_\_\_  
Doctor's email

Paks ng doktor, kung alam: \_\_\_\_\_  
Doctor's fax

Lagda ng magulang/nag-aalaga \_\_\_\_\_  
Signature of parent/carer

Pangalan ng magulang/nag-aalaga (paki-print po) \_\_\_\_\_  
Name of parent/carer