



Estimado padre o tutor:

Durante el año escolar 2019-2020, su hijo recibió servicios de salud (por ejemplo, medicamentos) o adaptaciones de conformidad con la Sección 504 de la Ley de Rehabilitación. El Departamento de Educación de la Ciudad de Nueva York **exige** que cada año escolar se aprueben nuevamente los servicios o adaptaciones. La nueva aprobación confirma que su hijo todavía necesita servicios o adaptaciones en la escuela. Asimismo, garantiza que su hijo reciba los servicios o adaptaciones adecuados.

Los formularios de administración de medicamentos actualizados le indican a la enfermería escolar si su médico realizó cambios en los medicamentos o en el tratamiento de su hijo en el último año. La enfermería escolar necesita esta información para brindarle el tratamiento adecuado a su hijo.

Los formularios de solicitud de adaptaciones actualizados le indican al Equipo de la Sección 504 de la escuela si se requiere algún cambio en el plan de adaptaciones de su hijo. El Equipo de la Sección 504 lo necesita para asegurarse de que se proporcionen las adaptaciones correspondientes.

Muchos padres planifican los exámenes físicos anuales y del campamento de sus hijos en esta época del año. Le recomendamos además que se prepare para el próximo año escolar. En su próxima cita médica, pídale al profesional de la salud de su hijo que complete los formularios de adaptaciones adjuntos que correspondan. Coloque una foto pequeña reciente en la esquina superior izquierda del formulario de administración de medicamentos. Esto le permite a la escuela identificar a su hijo.

Le recomendamos presentar los formularios completos a más tardar el **1 de junio de 2020 o lo antes posible** para garantizar que su hijo reciba los servicios aprobados al comienzo del año escolar 2020-2021.

- Envíe por correo postal todos los formularios de administración de medicamentos (*Medication Administration Forms, MAF*), con excepción de los MAF para la diabetes, a la siguiente dirección:

Director of Nursing
New York City Department of Health & Mental Hygiene
Office of School Health
Gotham Center
42-09 28th Street, CN-25
Queens, New York 11101-4714

- Envíe por correo electrónico los formularios de solicitud de adaptaciones (Formulario de solicitud de adaptaciones según la Sección 504 para los padres, formulario HIPAA y Formulario de solicitud de adaptaciones médicas) al coordinador de la Sección 504:

(Nombre) _____ a

(Dirección de correo electrónico): _____

Atentamente,