

Dear GPHS Parent,

Public schools have seen a growing number of students with Health Conditions that need to be monitored during the school day and require the student to have some kind of emergency medication available at school. We need your help to assure your child's health needs are met during school hours if you have reported one of these health conditions: **Asthma, Severe Food Allergy/Anaphylaxis, Diabetes, Seizure disorder or Epilepsy**

If you have informed the school that your child *currently* has any of these health conditions, **it is required that they have a current Medical Action Plan on file which provides the physician's recommendations for emergency treatment and also covers the consent for the student to have their emergency medication at school.**

Attached below are the links to a blank action plan form if your doctor does not provide their own.

ASTHMA

<https://drive.google.com/file/d/1Jvll0raL9yc2VawuN84ez37qwc0NBnz-/view>

SEVERE FOOD ALLERGY/ANAPHYLAXIS

https://drive.google.com/file/d/1vQsUx4Tct_SZ3CpeQY0U1C6n7m1myCqM/view

DIABETES

[Doc.ADA-Diabetes-Medical-Management-Plan.pdf](#)

SEIZURE DISORDER

<https://drive.google.com/file/d/1iuh8qbHYsEy-suFxyI3ZUsVtnUY1BeK/view>

These medical action plans should be updated by your physician and submitted to your school nurse *every school year and at least every calendar year if no changes have occurred.*

A more complete list of important forms is on the GPHS Nurse Web page:

<https://sites.google.com/gpapps.galenaparkisd.com/nursegarza/home>

Please contact your school nurse if you have any questions or need any assistance regarding this important requirement 832-386-2821.

<https://www.cdc.gov/healthyschools/chronicconditions.htm>

Estimados Padres de GPHS,

Las escuelas públicas han visto un número creciente de estudiantes con condiciones de salud que necesitan ser monitoreadas durante el día escolar y requieren que el estudiante tenga algún tipo de medicamento de emergencia disponible en la escuela. Necesitamos su ayuda para garantizar que se satisfagan las necesidades de salud de su hijo durante el horario escolar si ha informado una de estas condiciones de salud: **Asma, Alergia Alimentaria**

Grave/Anafilaxis, Diabetes, Trastorno Convulsivo o Epilepsia

Si usted ha informado a la escuela que su hijo *actualmente* tiene alguna de las siguientes condiciones de salud, se requiere que tengan un Plan de acción médica en el archivo que proporcione las recomendaciones de los médicos para el tratamiento de emergencia y también cubra el consentimiento para que el estudiante tenga su medicamento de emergencia. en la escuela:

A continuación, se adjuntan los enlaces a un formulario de plan de acción en blanco si su médico no proporciona el suyo propio.

ASMA

<https://drive.google.com/file/d/1Jvll0raL9yc2VawuN84ez37qwc0NBnz-/view>

ALERGIA ALIMENTARIA GRAVE/ANAFILAXIS

https://drive.google.com/file/d/1vQsUx4Tct_SZ3CpeQY0U1C6n7m1myCqM/view

DIABETES

[Doc.ADA-Diabetes-Medical-Management-Plan.pdf](#)

TRASTORNO CONVULSIVO

<https://drive.google.com/file/d/1iuh8qbHYsEy-suFxl3ZUsVtnUY1BeK/view>

Estos planes de acción médica deben ser actualizados por su médico y presentados a la enfermera de su escuela cada año escolar y al menos cada año calendario si no se han producido cambios.

Una lista más completa de formularios importantes se encuentra en la página web de enfermería de GPHS: <https://sites.google.com/gpapps.galenaparkisd.com/nursegarza/home>

Comuníquese con la enfermera de su escuela si tiene alguna pregunta o necesita ayuda con respecto a este importante requisito 832-386-2821.

<https://www.cdc.gov/healthyschools/chronicconditions.htm>