

MENYUAM COV LUS QHIA

Tsev Ntawv: \_\_\_\_\_

Lub Xeem \_\_\_\_\_ Lub Npe \_\_\_\_\_  
Qib \_\_\_\_\_ Hnub Yug \_\_\_\_\_ Kwsqhia Lub Npe \_\_\_\_\_

Niamtxiv/Saibxyuas Tiag

<u>Xwm txheei rau kev sau npe</u>	<u>Hnub menyuam yuav koom rau qhov khookas:</u>
<input type="checkbox"/> Kwsqhia Hais	<input type="checkbox"/> Mon <input type="checkbox"/> Tues
<input type="checkbox"/> Pab Qhia	<input type="checkbox"/> Wed <input type="checkbox"/> Thur
<input type="checkbox"/> Sijhawm ua Num	<input type="checkbox"/> Fri
<input type="checkbox"/> Lwm Yam:	

Niamtxiv/Saibxyuas (thib ob):

NIAMTXIV/SAIBXYUAS COV LUS QHIA

Npe: \_\_\_\_\_ Npe: \_\_\_\_\_  
Kev sib txheeb: \_\_\_\_\_ Kev sib txheeb: \_\_\_\_\_  
Chaw Nyob: \_\_\_\_\_ Chaw Nyob: \_\_\_\_\_  
Xov Tooj: \_\_\_\_\_ Xov Tooj: \_\_\_\_\_  
Chaw ua Haujlwm: \_\_\_\_\_ Chaw ua Haujlwm: \_\_\_\_\_  
Xov Tooj Chaw ua Num: \_\_\_\_\_ Xov Tooj Chaw ua Num: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Menyuum nyob qhov chaw no  Menyuum nyob qhov chaw no

MUAJ XWM CEEV CUAG RAU

Sau lwm tus neeg muaj cai tuaj tos koj tus menyuum ntawm khookas no (Yuav tsum muaj 14 losis laus dua thiab muaj ntawv ID):  
Npe: \_\_\_\_\_ Npe: \_\_\_\_\_ Npe: \_\_\_\_\_  
Xov Tooj: \_\_\_\_\_ Xov Tooj: \_\_\_\_\_ Xov Tooj: \_\_\_\_\_  
Kev Sib Txheeb: \_\_\_\_\_ Kev Sib Raug Zoo: \_\_\_\_\_ Kev Sib Txheeb: \_\_\_\_\_  
 Kuv tso lus rau tas txhua tus sau npe nyob hauv tsev ntawv tuaj tos tau.

COV LUS QHIA KEV MOB NKEEG

**Khij tus (x) kom tas tej kev mob nkeeg ua tej zaum koj tus menyuum muaj.**

<input type="checkbox"/> Khoom noj fab phiv	<input type="checkbox"/> Epi-pen rau kev ua xua
<input type="checkbox"/> Tsis Muaj-khoom noj fab phiv	<input type="checkbox"/> Inhaler rau kev ua xua
Qhia Kom Meej: _____	<input type="checkbox"/> Inhaler rau Txog Siav
	<input type="checkbox"/> Epilepsy/qaug dab peg
	<input type="checkbox"/> Ntshav Qab Zib

Lwm yam tshwjxeeb/muaj mob LOSIS ib yam/tsos mob twg uas yuav tau saib tus mob - Qhia Kom Meej: \_\_\_\_\_

Kws Tshuaj Npe: \_\_\_\_\_ Xov Tooj Najnpawb: \_\_\_\_\_  
 Yes  No **Puas yog koj tus menyuum yuav tsum tau noj tshuaj thiaj los koom qhov khookas no? Yog yuav tsum tau siv tshuaj, ib daim ntawv luam tseg "Tso Cai Noj Tshuaj" yuav tsum xa ua ke nrog tsub ntawv no tuaj.**

LWM YAM

Koj tus menyuum puas muaj IEP?  Yes  No  
Hom lus tus menyuum xub hais? \_\_\_\_\_ Haiv Neeg: \_\_\_\_\_  
Hom lus ntawm Niamtxiv/Saibxyuas hais? \_\_\_\_\_  
Tshwj xeeb kev txhawj ntawm koj tus menyuum losis tsev neeg - Qhia Kom Meej \_\_\_\_\_

KEV TSO CAI

<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Kuv pom zoo tso lus rau kuv tus menyuum tau txais kev pab thaum muaj hauj lwm ceev thiab kho yog cuag tsis tau kuv tamsim.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Kuv yuav rov xyuas tej cai ntawm khookas no thiab tej lus qhia uas khookas no ua mus li cas thiab to taub tias nws yog kuv lub luag hauj lwm tias kuv tus menyuum nyob rau qhov no kom txog thaum kawg ntawm ib khookas twg nyob hnub mus koom.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Kuv tso lus rau kuv tus menyuum mus koom tej mus ncig thiab lwm yam tawm-tej chaw thaum xub moo koom khookas no thiab kuv yuav tsum qhia rau paub ua ntej txog tej yuav muaj ua no.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Kuv tso lus yees tau kuv tus menyuum duab losis yeeb yaj kiab rau ntawv xov xwm, website, thiab tej ntawv xa tawm.
<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	Kuv tso lus rau kuv tus menyuum mus koom yam ub no thiab/losis kev ntsuam xyuas yam tsis qhia npe thiab kev thov nyiaj.

Vim cov najnpawb ntawm cov menyuum nrhiav kev nkag tuaj sau npe rau khookas Tomqab Lawb Ntawv muaj dhau li cov najnpawb uas yuav muaj kev cob phum & pab tau li muaj nyiaj; tej lub sijhawm kuj yuav tau sau npe nyob tos. Kev txais kuj cia rau cov menyuum tus nyob rau qhov thov tau nyiaj thiab tuaj koom qhov khookas li 5 hnub tauj ib limtiam mus tas nrhov rau cov sijhawm ntawm khookas no. Tsis muaj kev mus los sib cuag yuav tsis yog yam cais ntawm kev koomtes; cuag rau hauv Extended Learning rau ntawm (920) 448-7548 hais txog daim ntawv thov kev pab ntawm kev mus los sib cuag.

**Kos Npe Ntawm Niamtxiv/Saibxyuas** \_\_\_\_\_

Kev Sib Txheeb:  Niam  Txiv  Lwm yam \_\_\_\_\_ Hnub: \_\_\_\_\_

Office Use Only:	
Start Date: _____	Start Date: _____
End Date: _____	End Date: _____