## 

**ΥΠΑΝ ΔΔΕ 19**

塞浦路斯共和国

**教育、体育和青年部 医疗卫生和公共卫生服务部**

**小学/幼儿园/特殊学校**……………………….…………………

**学年：**……………………………..

**卫生人员入校为学生体检**

尊敬的家长/监护人，

确保孩子健康是卫生部工作的重要部分，卫生人员与教育、体育和青年部密切合作，在孩子们学习期间到学校定期为孩子们进行各种预防性检查。 这些检查有助于学校服务部门对孩子们的健康状况进行全面评估和监测，以及时发现、治疗和监测可能的相关健康问题。

所有的检查是在绝对保密的情况下进行的，以保护孩子的个性和尊严。主要检查心血管系统（例如，是否存在心杂音或心律失常）、呼吸系统、腹部、男孩的泌尿生殖系统（排除隐睾或包茎）、脊柱（例如，是否存在脊柱后凸或脊柱侧凸）和口腔。还有身体测量、视觉和听觉敏锐度测试，并在必要时进行色盲测试。

**卫生人员将于................................(日期）到访我们学校给....................................年级的学生体检。请注意，您有权全程陪同您孩子体检。**

需要指出的是，卫生人员的到访日期有可能会有变动，有可能是因为学校卫生服务处出现的任何紧急情况或学校有其他活动安排。为此，如果您计划陪同您孩子体检，请在确定的体检日期当天早上与学校秘书处联系，以确认卫生人员的到访是否有任何变动。

**注意：**只有您在学年开始时签署了学校卫生服务处给您的相关表格表示您同意您孩子在学校体检，您的孩子才会接受检查。