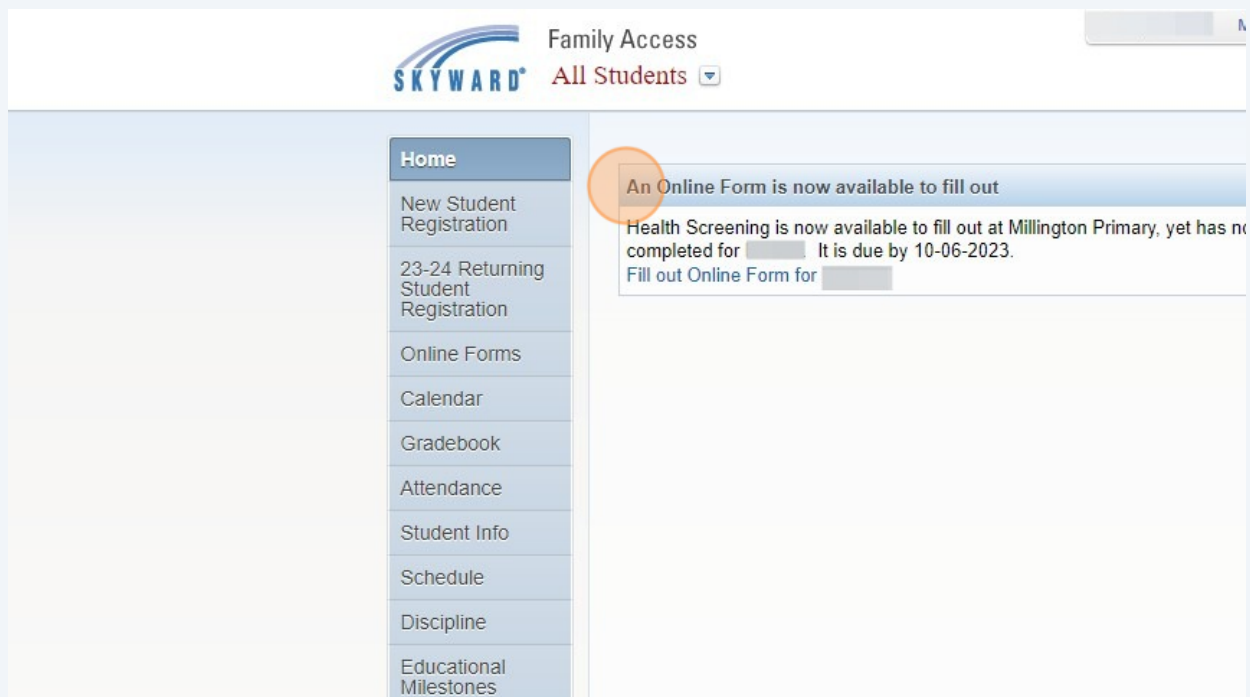


# Guía de paso a paso para completar el formulario de evaluación médica online

- 1 Inicie sesión en el portal para padres Skyward.

<https://sis-millington.tnk12.gov/scripts/wsisa.dll/WService=wsMILStu/seplog01.w>

- 2 Haga clic en "Un formulario online disponible para completar" (An Online Form is now available to fill out).



The screenshot displays the Skyward Family Access portal. At the top, the Skyward logo is on the left, and "Family Access" and "All Students" are on the right. A navigation menu on the left lists: Home, New Student Registration, 23-24 Returning Student Registration, Online Forms, Calendar, Gradebook, Attendance, Student Info, Schedule, Discipline, and Educational Milestones. A notification box on the right, titled "An Online Form is now available to fill out", contains the text: "Health Screening is now available to fill out at Millington Primary, yet has not been completed for [redacted]. It is due by 10-06-2023. Fill out Online Form for [redacted]". An orange circle highlights the notification title.

3

Haga clic en "Completar formulario online para XXXXX" (Fill out Online Form for XXXXX)

The screenshot shows the Skyward Family Access interface. At the top, there is a logo for Skyward and the text "Family Access" and "All Students" with a dropdown arrow. A "My Account" link is visible in the top right. On the left, a navigation menu includes: Home, New Student Registration, 23-24 Returning Student Registration, Online Forms, Calendar, Gradebook, Attendance, Student Info, Schedule, Discipline, and Educational Milestones. A notification box on the right contains the following text: "An Online Form is now available to fill out", "Health Screening is now available to fill out at Millington Primary, yet has not been completed for [redacted]. It is due by 10-06-2023.", and a link "Fill out Online Form for [redacted]". An orange circle highlights the link.

4

Haga clic en "Siguiente" (Next)

The screenshot shows a "District Message" dialog box. At the top, there is a navigation bar with links: Wendy Strevel, My Account, Contact Us, Email History, Report History, and Exit. Below this is a Facebook icon. The message content includes the text "he 2023-2024 School Year." and a list of steps: "1. Health Screening" and "2. Complete Health Screening". At the bottom of the dialog, there are two buttons: "Next" and "Close and Finish Later". An orange circle highlights the "Next" button.

5

Haga clic en esta casilla de verificación y en las siguientes evaluaciones en las que le gustaría que participe su hijo/a.

- onal nes
- hic
- uments
- nfo
- listory

de salud para estudiantes de Pre-K, Kindergarten, 2do grado, 4to grado, 6to grado, 8vo grado y 9 (Los estudiantes de los grados 1, 3, 5, 7, 10, 11 y 12 podran ser evaluados si el tiempo lo permite lo solicitan). Estas evaluaciones ayudan a identificar cualquier barrera para el aprendizaje relacion El Programa Coordinado de Salud Escolar es un programa obligatorio por el estado y está financi del Departamento de Educación Coordinado de Tennessee. Ley de Mejora de la Salud Escolar T. Las proyecciones son estrictamente voluntarias. La privacidad de su hijo estará protegida en todo Nosotros tomamos en serio la confidencialidad y tomaremos todas las medidas necesario para ga privacidad de cada estudiante.

Please check the appropriate boxes below, e-sign and date, and click submit.  
Marque las casillas correspondientes a continuación, firme y fecha, y haga clic en enviar.

**YES**, I give permission for Millington Municipal Schools to perform the following screenings  
**SÍ**, doy permiso para que las Escuelas Municipales de Millington realicen las siguientes evalua

Check all that apply.  
Marque todo lo que corresponda.

- Vision/Visión**     **Hearing/Escuchando**     **Blood Pressure/presión arterial**  
 **Height/Altura**     **Weight/Peso**

**NO**, I do NOT give permission to Millington Municipal Schools to perform the health screenings  
**NO**, NO doy permiso a las Escuelas Municipales de Millington para realizar los exámenes de :

\_\_\_\_\_ Millington Primary \_\_\_\_\_

6

O haga clic en "No" si no desea que su hijo/a participe en los exámenes de salud.

Please check the appropriate boxes below, e-sign and date, and click submit.

Marque las casillas correspondientes a continuación, firme y fecha, y haga clic en enviar.

**YES**, I give permission for Millington Municipal Schools to perform the following screenings  
**SÍ**, doy permiso para que las Escuelas Municipales de Millington realicen las siguientes evalua

Check all that apply.

Marque todo lo que corresponda.

**Vision/Visión**       **Hearing/Escuchando**       **Blood Pressure/presión arterial**  
 **Height/Altura**       **Weight/Peso**

**NO**, I do NOT give permission to Millington Municipal Schools to perform the health screenings  
**NO**, NO doy permiso a las Escuelas Municipales de Millington para realizar los exámenes de :

Type your full name in the space provided below.

This will serve as your electronic signature

Escriba su nombre completo en el espacio proporcionado a continuación.

Esto te servirá como tu firma electrónica.

7

Luego, escriba su nombre en el cuadro inferior. (Type parent name) Esto actuará como su firma electrónica. Luego haga clic en Completar el paso 1 y continúe con el Paso 2. (Complete Step 1 and move to Step 2)

**YES**, I give permission for Millington Municipal Schools to perform the 1  
**SI**, doy permiso para que las Escuelas Municipales de Millington realic

Check all that apply.  
Marque todo lo que corresponda.

**Vision/Visión**     **Hearing/Escuchando**     **Blood Pre:**  
 **Height/Altura**     **Weight/Peso**

**NO**, I do NOT give permission to Millington Municipal Schools to perfo  
**NO**, NO doy permiso a las Escuelas Municipales de Millington para re

Millington Primary

Type your full name in the space provided below.  
This will serve as your electronic signature

Escriba su nombre completo en el espacio proporcionado a continuación.  
Esto te servirá como tu firma electrónica.

Type parent name here

[Complete Step 1 and move to Step 2](#)

8

Haga clic en "Enviar examen de salud" (Submit Health Screening)

**Health Screening**

(Millington Primary) Print

**Step 2. Complete Health Screening (Required)**

By completing Health Screening, you are confirming that the Steps below have been finished.  
Are you sure you want to complete Health Screening for Merida?

**Review Health Screening Steps**

Step	Step Name	Completion Date
Step 1)	Health Screening	Completed 09/11/2023 3:02pm

Guardian Name:  Guardian Address:

[Submit Health Screening](#)

**District Message**

- 1. Health Screening  
✓ Completed 09/11/2023 3:0
- 2. Complete Health Scr

[Previous Step](#) [Next Step](#)

[Close and Finish L](#)