

UBND HUYỆN THANH TRÌ
PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /PGD&ĐT
Về việc phối hợp thực hiện “Đề án Dân số
trên địa bàn huyện Thanh Trì giai đoạn
2022-2026” năm 2024.

Thanh Trì, ngày tháng 8 năm 2024

Kính gửi: Hiệu trưởng các trường MN, TH, THCS trên địa bàn huyện

Căn cứ Công văn số 1998/TTYT-DS ngày 27/8/2024 của Trung tâm Y tế huyện Thanh Trì về việc Phối hợp thực hiện Đề án Dân số **“Tăng cường sàng lọc bệnh, tật bẩm sinh, di truyền ở trẻ em nhằm từng bước nâng cao chất lượng Dân số trên địa bàn huyện Thanh Trì giai đoạn 2022-2026”** năm 2024.

Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện yêu cầu các trường MN, TH, THCS phối hợp thực hiện tốt một số nội dung sau:

1. Cung cấp tổng số học sinh theo từng trường cụ thể như sau: Tổng số học sinh các trường: trong đó trẻ nam từ 3-5 tuổi tại các trường Mầm non; học sinh khối 1, 2 tại các trường Tiểu học; học sinh khối 8 tại các trường Trung học cơ sở gửi Trung tâm y tế huyện trước ngày 06/9/2024;

2. Tiếp nhận, cấp phát tờ roi, phiếu đăng ký khám sàng lọc và tư vấn 100% cha mẹ học sinh đồng ý khám sàng lọc cho con về bất thường bộ phận sinh dục nam cho trẻ nam từ 3-5 tuổi tại các trường Mầm non; Dậy thì sớm cho học sinh khối 1, 2 tại các trường Tiểu học; Sàng lọc tan máu bẩm sinh (Thalassemia) cho học sinh khối 8 tại các trường Trung học cơ sở;

3. Tổng hợp danh sách trẻ đăng ký khám theo từng lớp, từng trường (Phụ biểu đính kèm VB này) gửi Trạm Y tế xã, thị trấn tổng hợp **trước ngày 15/9/2024**;

Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện Thanh Trì đề nghị Hiệu trưởng các trường MN, TH, THCS triển khai và nghiêm túc thực hiện nội dung công văn này./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.

TRƯỞNG PHÒNG

Phạm Văn Ngát

Phụ lục

UBND HUYỆN THANH TRÌ
TRƯỜNG.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢNG TỔNG HỢP

Đăng ký khám sàng lọc.....

TT	Lớp	Tổng số học sinh	Số đăng ký khám	Ghi chú
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
Tổng cộng:				

Thanh Trì, ngày.....tháng năm 2024

Xác nhận BGH
(Ký và đóng dấu)

TRƯỜNG.....
LỚP:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH TRẺ

Đăng ký khám sàng lọc.....

TT	Họ và tên trẻ	Ngày sinh	Họ tên phụ huynh	SĐT Phụ huynh	đăng ký khám
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
Tổng cộng:					

Thanh Trì, ngày.....tháng năm 2024
Giáo viên chủ nhiệm