

Modelo del formulario de exclusión voluntaria del examen de la vista

Según lo permitido en la ley UCA 53G-9-404 (2019), un padre puede negar el examen de la vista a su hijo.

Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Año escolar:
Escuela:	Grado:	Profesor:
Los padres deben completar		
<p>Como padre del estudiante indicado arriba, no deseo que mi estudiante se someta a un examen de la vista durante este año escolar. Entiendo que puedo cambiar de opinión en cualquier momento y debo notificar a la escuela por escrito si cambio de opinión.</p> <p>Entiendo que esta solicitud es sólo para el año escolar en curso. Este formulario debe volver a presentarse cada año escolar para que mi estudiante continúe sin someterse al examen de la vista.</p>		
Nombre del padre/madre/tutor:		
Firma del padre/madre/tutor:	Fecha:	