FORMULARIO DE OPCIÓN DE EVALUACIÓN DE LA VISTA

Según lo permitido en UCA 53G-9-404 (2019), un padre puede optar por que su alumno no tenga el examen de la vista.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Completar por los Padres

Como padre del alumno mencionado anteriormente, no deseo que mi alumno tenga el examen de la vista durante este año escolar. Entiendo que puedo cambiar de opinión en cualquier momento y que lo haré por escrito.

Entiendo que esta solicitud es solo para el año escolar actual. Este formulario puede volver a enviarse cada año escolar.

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FORMULARIO DE OPCIÓN DE EVALUACIÓN DE LA VISTA

Según lo permitido en UCA 53G-9-404 (2019), un padre puede optar por que su alumno no tenga el examen de la vista.

Nombre del alumno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Año escolar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Maestro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Completar por los Padres

Como padre del alumno mencionado anteriormente, no deseo que mi alumno tenga el examen de la vista durante este año escolar. Entiendo que puedo cambiar de opinión en cualquier momento y que lo haré por escrito.

Entiendo que esta solicitud es solo para el año escolar actual. Este formulario puede volver a enviarse cada año escolar.

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_