Distrito escolar de Ogden

Formulario de exclusión del
examen de la vista

Según lo permitido en UCA 53G-9-404 (2019), un padre puede optar por no participar en el examen de la vista de su estudiante.	
Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:
Escuela:	Grado/Maestro: /
Como padre del estudiante mencionado anteriormente, 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 lo haré por escrito. Entiendo que esta solicitud es solo para el año escolar actual. Este formulario se puede volver a llenar cada año escolar.	
Nombre del padre/tutor:	
Firma del padre/tutor:	Fecha: