**Asunto: Exámenes de Visión Masivos para los Grados 1, 3, 5 y 8**

Estimado Padre o Guardián:

Durante el primer semestre escolar, las Escuelas Públicas de Atlanta realizarán exámenes de visión masivos para TODOS los estudiantes en los grados 1, 3, 5 y 8.

Los exámenes de visión son pruebas rápidas y simples que ayudan a identificar posibles problemas de visión en los niños, como la miopía, la hipermetropía y otras deficiencias visuales. La miopía es cuando un niño puede ver bien de cerca pero tiene dificultades para ver objetos a distancia. La hipermetropía es cuando un niño puede ver bien a distancia pero tiene problemas para ver objetos cercanos.

Detectar estos problemas tempranamente es importante, ya que los problemas de visión no tratados pueden afectar el aprendizaje y el desarrollo de los estudianes. Los estudios muestran que aproximadamente 1 de cada 4 niños en edad escolar tiene problemas de visión que, si no se abordan, pueden afectar el rendimiento académico y la calidad de vida.

**Todos los estudiantes en los grados especificados serán examinados a menos que decida optar por no participar.** Por favor firme el formulario a continuacion si prefiere que su hijo(a) **no** participe en la evaluacion de la vision.

Gracias por su cooperación y por ayudarnos a asegurar la salud y el éxito de nuestros estudiantes. Si tiene preguntas adicionales, comuníquese con la enfermera de su escuela y visite el sitio web de Servicios de Salud de APS:<https://www.atlantapublicschools.us/page/193>.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Complete esta sección y devuélvala a la escuela de su hijo(a) antes del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si no desea que participe en los exámenes de visión masivos:**  *(date)*

No doy permiso para que mi hijo(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe en el examen de visión masivo. *(Nombre del estudiante)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre/Guardián Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono Correo electrónico

Sincerely,