

UNIONDALE PUBLIC SCHOOLS

UNION FREE SCHOOL DISTRICT

933 GOODRICH STREET

UNIONDALE, NY 11553 – 2499

Estimado Padre/Guardián:

Solicitamos que cada estudiante que asiste a nuestro distrito escolar, reciba una evaluación física anual con su proveedor primario de asistencia médica. Esto incluye a todos los niveles escolares.

. Si usted no tiene un proveedor primario de asistencia médica, vea la lista que se le provee.

Incluimos para su conveniencia una tarjeta en blanco para la evaluación física y dental tal como pide el departamento de Educación del Estado de Nueva York. Para su conveniencia también se pueden obtener esas tarjetas al internet.

La tarjeta física para esta evaluación debe estar completa de la siguiente manera:

. El frente de la tarjeta debe estar completa, firmada, con fecha y estampada por su proveedor primario de asistencia médica.

. El reverso de la tarjeta debe estar completa, con fecha y firmada por el padre o guardian.

. Devuelva la tarjeta física completa a la oficina de salud de la escuela de su hija/o antes del 15 de Octubre.

Sugerimos lo siguiente:

La evaluación física de ser hecha después de Julio 1ero.

Por favor, consulte al calendario de la escuela o la página principal para información más detallada con respecto a las evaluaciones físicas.

Ild: 4/09

HO9A

