

_____ School

Filadelfia, PA 19
Tel. _____



_____ (Date)

Estimado padre o encargado:

La visión de su hijo es muy importante para su aprendizaje. El examen de vista realizado por la enfermera escolar, revela que su hijo tiene una visión deficiente. Un examen de los ojos nos puede ayudar a identificar sus problemas de visión.

El programa de Participación Juvenil especializado en visión, (Eagles Eye Mobile), le ofrece un examen de la vista para su hijo **sin costo alguno**. El personal de Eagles Eye Mobile dará a su hijo:

Un examen completo de los ojos
Un par de anteojos de ser necesario

Todo lo que necesitas hacer es:

Complete el formulario de consentimiento adjunto.

Firme la la recepción del "Aviso de prácticas de privacidad", también adjunto.

Asegúrese de que su hijo esté presente el _____ (Date) cuando el Eagles Eye Mobile tiene previsto visitar _____ (School).

Atentamente,

Sincerely,

_____ (Nurse)

Tel. _____