

SAMPLE LETTER- USE SCHOOL LETTERHEAD

Examen de vista

Estimado padre/tutor de _____ Grado _____

Como parte del programa de evaluaciones médicas de nuestra escuela, su hijo se sometió a un examen de vista. Esta evaluación muestra que el alumno puede tener un problema en el (las) área(s) indicada(s) a continuación:

____ Lejos Ambos ojos _____ Derecho _____ Izquierdo _____

____ Cerca Ambos ojos _____ Derecho _____ Izquierdo _____

Debido a que una buena visión ayuda a su hijo a desempeñarse satisfactoriamente en la escuela, usted debe enviarlo a un oftalmólogo para que le haga un examen de seguimiento.

Sea tan amable de entregarle a la escuela los resultados del examen de seguimiento en el formulario E12S adjunto. Esa información se debe traer a la escuela dentro de los 30 días siguientes a la fecha de esta carta.

Gracias por darle a esto una pronta atención.

Atentamente,

Director(a)

Anexo

c: Archivo del estudiante