



**ЕСЛИ ВЫ ХОТИТЕ, ЧТОБЫ РЕБЕНОК ПРОШЕЛ ОСМОТР У ОПТОМЕТРИСТА,
ЗАПОЛНЯТЬ ФОРМУ НЕ ТРЕБУЕТСЯ.**

Уважаемые родители и опекуны!

Отдел школьного здравоохранения (Office of School Health Vision Program) рад предложить бесплатную проверку зрения и оптометрические услуги учащимся классов PreK, K и 1. Первичная проверка зрения позволяет оценить, насколько хорошо учащиеся видят предметы вблизи и на расстоянии; использование оптометрических таблиц и другого оборудования помогает определить, требуется ли более комплексное обследование глаз. Если будет выявлено нарушение зрения, учащийся получит направление на контрольное обследование у офтальмолога. Это неинвазивный осмотр: глазные капли и инструменты не применяются.

Глазной врач посетит школу _____. В случае необходимости врач пропишет очки, а сотрудник программы поможет ребенку выбрать оправу у контрактного поставщика. Результаты обследования предоставляются родителям; врач может порекомендовать полное комплексное обследование зрения.

Школьники имеют право на проверку зрения, поскольку она является обязательной в соответствии с Распоряжением А-701 директора Департамента образования. Однако родители и опекуны могут отказаться от бесплатной проверки зрения, заполнив и вернув отрывную часть в школу. Если форма не будет возвращена, ребенок пройдет бесплатный осмотр окулиста и получит очки в случае необходимости.

С вопросами о программе обращайтесь к Marcia Rodriguez, руководителю секции контроля, по тел. 718-786-5154 (английский/испанский) или 855-771-3937.

С уважением,

Thomas Phelan

директор школьных программ проверки зрения

Дополнительная
информация о
программе — по QR-
коду.



Я НЕ хочу, чтобы мой ребенок проходил бесплатный неинвазивный осмотр и получил бесплатные очки по программе проверки зрения DOHMH.

Имя и фамилия ребенка: _____

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

Дата _____ Телефон _____ ШКОЛА: _____