



FRANKLIN SPECIAL SCHOOL DISTRICT
STUDENT FACE COVERING OPT OUT FORM
2021-22

Pursuant to Governor Lee's Executive Order No. 84, of August 16, 2021, parent(s)/guardian(s) have the option to give permission for their student not to wear a face covering in FSSD's schools, on a school bus, or at school functions.

STUDENT NAME: _____ GRADE: _____

SCHOOL: _____

PARENT(S)/GUARDIAN(S) NAME: _____

I give my student permission to not wear a face covering at school, on a school bus, or at school functions, and for myself and my student, I assume any and all risks associated with this decision.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

For school administration use only.

Received by: _____

Date: _____



**DISTRITO ESCOLAR ESPECIAL DE FRANKLIN
FORMULARIO DE EXCLUSIÓN DE LA COBERTURA FACIAL DEL ESTUDIANTE
2021-22**

De acuerdo con la Orden Ejecutiva No. 84 del Gobernador Lee, del 16 de agosto de 2021, los padres/tutores tienen la opción de dar permiso para que su estudiante no use una cobertura facial en las escuelas de FSSD, en un autobús escolar o en funciones escolares.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ **GRADO:** _____

ESCUELA: _____

NOMBRE DE PADRES/TUTORES: _____

Doy permiso a mi estudiante para que no use una cobertura facial en la escuela, en el autobús escolar o en las funciones de la escuela, y por mí y por mi estudiante, asumo cualquier y todos los riesgos asociados con esta decisión.

Firma de madre/padre/tutor: _____ Fecha: _____

Para uso exclusivo de la administración escolar.

Received by: _____

Date: _____