

Ano Letivo das Escolas de Olentangy 2021-22 Pedido de isenção da máscara

Nome do aluno: _____

Número de identificação do aluno: _____

Nome do pai / responsável: _____

Endereço: _____

Cidade / Estado / CEP: _____

Motivo da isenção: (marque todos os que se aplicam)

Um formulário deve ser preenchido para todos os alunos que buscam uma isenção do requisito de uso de máscara. Os formulários devem ser enviados à secretaria da escola. Após o envio deste formulário, você pode ser solicitado a se reunir com um administrador da escola sobre a isenção solicitada.

O aluno tem uma deficiência ou condição médica documentada e não pode usar uma máscara, ou não pode usar uma máscara com segurança, por causa da deficiência ou condição médica documentada (explicar / anexar documentação):

Existe um honesto requisito religioso estabelecido que não permite que o Aluno use uma máscara (explicar/anexar documentação):

**A lei de Ohio proíbe qualquer pessoa de conscientemente fazer uma declaração falsa com o objetivo de enganar um funcionário público no desempenho de sua função oficial.
Consulte a seção 2921.13 (A) (3) do código revisado de Ohio.**

Pai/Responsável _____

Data: _____

Apenas para uso escolar:	Aprovado Não Aprovado (Círculo Um)
Por: _____	Data: _____
Nome de impressão: _____	Título: _____

