

## Escuelas Olentangy Año Escolar 2021-22 Solicitud de exención de máscara

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre de Familia / Guardián: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Código postal: \_\_\_\_\_

**Motivo de la exención:** (marque todo lo que corresponda)

Se debe completar un formulario para cada estudiante que busque una exención al requisito de usar una máscara. Los formularios deben enviarse a la oficina de su escuela. Al enviar este formulario, es posible que deba reunirse con un administrador de la escuela con respecto a la exención solicitada.

El Estudiante tiene una discapacidad o condición médica documentada y no puede usar una máscara, o no puede usar una máscara de manera segura debido a la discapacidad o condición médica documentada (explique/adjunte la documentación):

Existe un sincero requisito religioso establecido que no permite que el estudiante use una máscara (explique/adjunte documentación):

**La ley de Ohio prohíbe a cualquier persona hacer una declaración falsa con el propósito de engañar a un funcionario público en el desempeño de la función oficial del funcionario público. *Consulte la Sección 2921.13 (A) (3) del Código Revisado de Ohio.***

Padre / tutor \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

<b>Solo para uso escolar:</b>	<b>Aprobado   No Aprobado</b> (Circule Uno)
<b>Por:</b> _____	<b>Fecha:</b> _____
<b>Nombre en letra de imprenta:</b> _____	<b>Título:</b> _____