



WESTBURY

UNION FREE SCHOOL DISTRICT

PERMISSION FOR SCHOOL PHYSICAL

Westbury High School Nurse
P: (516) 876-1833

Westbury Middle School Nurse
P: (516) 874-1223

INFORMATION	
Student's Name	Grade
I would like my child to have a physical at school <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
Parent/Legal Guardian Signature	Date

PERMISO PARA EL EXAMEN FÍSICO	
INFORMATION	
Nombre del estudiante	Grado
Le doy permiso a mi hijo / hija que obtenga su examen físico en la escuela <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Firma del Padre/Guardià Legal	Fecha