

Williamson Central School

williamsoncentral.org
(315) 589-9661

PO Box 900
Williamson, NY
14589

Marygrace Mazzullo
Superintendent of Schools

BMI Opt Out for 2023 - 2024 School Year

Como parte del examen de salud escolar obligatorio, se pesa a los alumnos y se mide su estatura. Estas cifras se utilizan para calcular el índice de masa corporal (IMC) de los alumnos. El IMC ayuda al médico o enfermero a determinar si el peso del alumno se encuentra dentro del rango saludable, o si es demasiado alto o bajo. Modificaciones recientes a la Ley de Educación del Estado de Nueva York requieren que se incluya el IMC y el grupo de peso como parte del examen de salud escolar del alumno. Se seleccionará una muestra de distritos escolares para que participen en una encuesta del Departamento de Salud del Estado de Nueva York. Si nuestra escuela es seleccionada para participar en la encuesta, proporcionaremos información sobre los grupos de peso de nuestros alumnos al Departamento de Salud del Estado de Nueva York. Sólo se envía información resumida. No se incluyen nombres ni información personal sobre cada alumno. No obstante, usted puede optar por que se excluya la información de su hijo del informe de la encuesta.

La información enviada al Departamento de Salud del Estado de Nueva York ayudará a desarrollar programas que promueven la salud de los niños.

Si no desea que la información sobre el grupo de peso de su hijo sea incluida como parte de la encuesta del Departamento de Salud de este año, firme y escriba su nombre en letra de imprenta al pie de este formulario y envíelo a:

Bethany R. Moore RN BSN High School Nurse Nurse Coordinator 315-589-9625 bmoore@williamsoncentral.org 315-410-5470 (fax)	Lynn Wersinger LPN Middle School LPN 315-589-9665, ext. 3521 lwersinger@williamsoncentral.org 315-410-5586 (fax)	Hayley Musclow RN Elementary School Nurse 315-589-9668 option 3 hmusclow@williamsoncentral.org 315-410-5343 (fax)
---	--	---

No incluyan la información del peso de mi hijo en la Encuesta Escolar **2023-2024**.

Nombre del niño en letra de imprenta

Fecha

Nombre del padre en letra de imprenta

Firma del padre

