



Vision, Dental, & Hearing Screening Opt-Out Form

- Healthier Kids Foundation is partnering with your child's school to provide free vision, hearing, and dental screenings. If you **DO NOT** want your child to receive one or more of the screenings, please fill out this form and check all the boxes that apply. Submit the completed form to the school's front office.
- Healthier Kids Foundation se está asociando con la escuela de su hijo/a para proporcionar evaluaciones gratuitas de vista, audición y dentales. Si **NO** desea que su hijo/a reciba una o más de las evaluaciones, complete este formulario y marque todas las casillas que le correspondan. Entregue el formulario completo a la oficina de la escuela.
- Tổ chức Healthier Kids Foundation đang hợp tác với trường học của con em bạn để cung cấp dịch vụ kiểm tra thị lực, thính giác và nha khoa miễn phí. Nếu quý vị **KHÔNG** muốn con mình tham gia khám một hoặc nhiều loại khám sàng lọc trên, vui lòng điền vào biểu mẫu này và đánh dấu vào tất cả các ô thích hợp. Nộp đơn đã được hoàn thành cho văn phòng của trường học.

1. Child Information/Información del Niño/Lý Lịch Học Sinh:

First Name/Nombre/Tên:										Middle Name/Segundo Nombre/Tên Lót:									
Last Name/Apellido/Họ:															Gender/Genero/Giới Tính:				
															☐ Male/Masculino/Nam giới				
															☐ Female/Femenina/Nữ giới				
Date of Birth/Fecha de Nacimiento/Ngày tháng năm sinh:										Age/Edad/Tuổi:		Grade/Grado Escolar/Lớp học:							
Month/Mes/Tháng Day/Día/Ngày Year/Año/Năm																			
School Name/Nombre de escuela/Tên Trường Học:										Teacher Name (if applicable)/Nombre del maestro/ Tên Giáo Viên (nếu có):									

2. Check the box below for all that apply/Marque la casilla a continuación para todo lo que corresponda/Đánh dấu vào ô dưới đây cho tất cả những gì áp dụng:

- ☐ **I do not want my child screened for vision/** No quiero que mi hijo/a obtenga una evaluación de la vista/ Tôi không muốn con tôi được kiểm tra thị lực.
- ☐ **I do not want my child screened for dental/** No quiero que mi hijo/a obtenga una evaluación dental/ Tôi không muốn con tôi khám răng.
- ☐ **I do not want my child screened for hearing/** No quiero que mi hijo/a obtenga una evaluación auditiva/ Tôi không muốn con tôi được kiểm tra thính giác.

X
Parent Signature

Date

Vision, Dental, & Hearing Screening Information

More Information/ Más Informacion/ Thêm thông tin:



Vision Screening: Your child may be asked to identify letters, numbers, or symbols from a certain distance to determine how well your child sees far, near, and/or certain colors. If needed, a camera may be used to take a picture of your child's eyes to identify possible vision concerns.

Hearing Screening: Your child may be asked to respond to tones presented through headphones. If needed, an earpiece may be placed in your child's ear for a few seconds to measure the health of the inner ear.

Dental Screening: HKF dentists perform a quick screening of your child's teeth and gums to identify potential dental concerns that may need follow-up from a dentist.

Follow-up Care: Parents/Guardians are contacted by HKF if a possible vision, hearing, or dental concern is identified during a screening. HKF can assist with referrals to health specialists when needed. If your child doesn't have health insurance, HKF can also assist in applying for health insurance or you can call **1-408-564-5114**.

Note: Vision, hearing, and dental screenings do not replace regular health check-ups by your child's health care professional. HKF is a nonprofit organization working in partnership with your child's school to support children's health. All screening results will be shared only with your child's school and will not be shared with any outside agency, group or individual.

Evaluación de la vista: Es posible que se le pida a su hijo/a identificar letras, números o símbolos desde una cierta distancia para determinar qué tan bien ve de lejos, de cerca y/o ciertos colores. Si es necesario, se utilizará una cámara para tomar una fotografía de los ojos de su hijo/a para identificar posibles condiciones de su visión.

Examen auditivo: Es posible que se le pida a su hijo/a que responda a tonos presentados a través de unos audífonos. Si es necesario, se puede colocar un auricular en el oído de su hijo/a durante unos segundos para medir la salud del oído interno.

Evaluaciones dentales: Un dentista de HKF realiza un examen rápido de los dientes y encías de su hijo/a para identificar posibles problemas dentales que puedan necesitar seguimiento por parte de un dentista.

Atención de seguimiento: HKF se comunica con los padres/tutores si se identifica un posible problema de visión, audición o dental durante la evaluación. HKF puede ayudar a conectar a padres con especialistas de la salud cuando sea necesario. Si su hijo/a no tiene seguro médico, HKF también puede ayudar a solicitar un seguro médico o puede llamar al **1-408-564-5114**. **Nota:** Las evaluaciones de visión, audición, y dentales no reemplazan los controles/chequeos médicos regulares realizados por el profesional de atención médica de su hijo/a. HKF es una organización sin fines de lucro que trabaja en asociación con la escuela de su hijo/a para apoyar la salud de los niños. Todos los resultados de las evaluaciones se compartirán únicamente con la escuela de su hijo/a y no se compartirán con ninguna agencia, grupo o individuo externo.

Kiểm tra thị lực: Con của quý vị có thể sẽ được yêu cầu xác định các chữ cái, số hoặc ký hiệu từ một khoảng cách nhất định để xác định mức độ mà con của quý vị có thể nhìn xa, nhìn gần, và/hoặc nhìn được những màu sắc nhất định. Nếu cần, một máy ảnh có thể sẽ được sử dụng để chụp ảnh mắt của con quý vị nhằm xác định các vấn đề về thị lực.

Khám thính giác: Con của quý vị có thể sẽ được yêu cầu phản hồi với các âm báo được phát qua tai nghe. Nếu cần, một chiếc tai nghe nhỏ sẽ được đặt vào tai của con quý vị trong vòng vài giây để xác định sức khỏe của tai trong.

Kiểm Tra Nha Khoa: Các nha sĩ của tổ chức HKF sẽ khám nhanh răng và nướu của con quý vị để xác định các mối lo ngại tiềm ẩn về răng miệng mà có thể cần được nha sĩ theo dõi.

Theo Dõi Sau Khám: Tổ chức HKF sẽ liên hệ với phụ huynh/người giám hộ nếu chúng tôi xác định được một vấn đề về thị giác, thính giác hoặc nha khoa trong quá trình sàng lọc. HKF có thể hỗ trợ giới thiệu các gia đình đến các chuyên gia y tế khi cần thiết. Nếu con quý vị không có bảo hiểm, HKF cũng có thể hỗ trợ đăng ký bảo hiểm y tế hoặc quý vị có thể gọi tới số **1-408-564-5114**.

Lưu ý: Khám thị giác, thính giác và nha khoa không thay thế việc khám sức khỏe định kỳ bởi chuyên gia chăm sóc sức khỏe của con quý vị. HKF là một tổ chức phi lợi nhuận hợp tác với trường học của con quý vị để hỗ trợ sức khỏe cho trẻ em. Tất cả kết quả sàng lọc sẽ chỉ được chia sẻ với trường học của con quý vị và sẽ không được chia sẻ với bất kỳ cơ quan, nhóm hoặc cá nhân bên ngoài nào.