



DEMAND EKSEPSYON POU REZON MEDIKAL POU ELÈV PA FÈ TÈS COVID-19 NAN LEKÒL LA

Depatman Edikasyon Vil Nouyòk (NYC DOE), avèk NYC Health + Hospitals ak Depatman Sante ak Ijyèn Mantal Vil Nouyòk, kolabore avèk laboratwa ak lòt founisè pou teste elèv, pwofesè, ak manm pèsonèl NYC DOE pou enfeksyon COVID-19.

Paran oswa responsab: Ka gen kèk sikonstans ki ra kote yon kondisyon sante / medikal fè tès COVID-19 la pa posib. Si ou panse pitit ou ta dwe fè eksepsyon pou tès COVID-19 akòz yon kondisyon sante / medikal konsa, tanpri ranpli fòm sa a (avèk dokiman ak siyati founisè swen sante pitit ou a) epi remèt li bay direktè lekòl pitit ou a. Si yo apwouve demand ou a, pitit ou ap gen eksepsyon pou tès COVID-19 la.

Enfòmasyon sou timoun/elèv la

Non: _____ Nimewo OSIS/ID lekòl: _____ Dat nesans: _____

Enfòmasyon sou paran/responsab

Non: _____ Imèl: _____ Nimewo telefòn: _____

Adrès: _____

Pi bon fason pou nou kontakte w: Telefòn Imèl

Rezon ki fè ou mande eksepsyon an

Tanpri chwazi rezon pou eksepsyon an:

Defòmite nan nen Operasyon nan nen Twoma nan vizaj

Lòt rezon (tanpri eksplike):

Tanpri mete dokiman medikal yon founisè swen sante bay konsènan demad eksepsyon an.

Enfòmasyon sou founisè swen sante a

Non _____ Imèl _____ Nimewo telefòn _____

Siyati _____

To Be Completed by Principal or Program Director

(Se direktè lekòl la oswa direktè pwogram lan ki pou ranpli pati sa a)

Name _____ Date _____

Principal comments:

Principal must email the completed form to the Office of School Health's Medical Review Unit covidmedicalexemption@schools.nyc.gov for exemption approval.