



## Petición por Exención de Tapabocas Escuelas de la Ciudad de Lebanon

Agosto 31, 2021

Un formulario debe ser completado para cada estudiante que busque exención del requisito de usar un tapabocas. Los formularios deben ser sometidos al rector de la escuela o a su designado.

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

Dirección/Ciudad/Código postal: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombres de los encargados: \_\_\_\_\_

Teléfono para contactar al encargado: \_\_\_\_\_

### Razón para la exención:

- El estudiante tiene una discapacidad de desarrollo y no puede usar un tapabocas o no puede usar un tapabocas de manera segura debido a una discapacidad identificada (**Adjunte la explicación/documentación**)
- Un proveedor médico le ha aconsejado al estudiante que no use un tapabocas debido a razones de salud (**Adjunte la documentación firmada por el médico**)
- Existe un requisito religioso sincero, ya establecido, que no permite que el estudiante use un tapabocas (**Adjunte la explicación/documentación**)

*La ley de Ohio prohíbe a cualquier persona de dar un testamento falso a sabiendas con el propósito de engañar a un oficial público que esté desempeñando funciones oficiales públicas. Ver la Sección del Código Revisado 2921.13(A)(3)*

**NOTA:** La presentación de esta petición por exención de tapabocas no provee exención legal de los requisitos de tapabocas de cualquier autoridad legal o de salud que tenga jurisdicción. Por ejemplo, las exenciones aprobadas de la orden actual por el "CDC" en cuanto a transporte no incluyen exención religiosa.

Firma del encargado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

---

### Para uso escolar solamente:

Administradora/Notas de la enfermera: \_\_\_\_\_

Firma del administrador: \_\_\_\_\_