

Formulario de matrícula de la prueba de tuberculosis
(para ser llenado por el padre de familia/tutor)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ ESCUELA _____

Estimado padre de familia/tutor:

Por favor, marque el enunciado de abajo que corresponda al estudiante que está siendo matriculado:El estudiante que está siendo matriculado no ha vivido fuera de los Estados Unidos._____ El estudiante que está siendo matriculado ha vivido en otro país durante cinco meses consecutivos en los últimos cinco años. Entiendo que debo presentar prueba de un examen o evaluación de tuberculina, según se describe en el reglamento 723-4 de las Escuelas Públicas del Condado de Prince William, «Requisitos de la prueba de detección de tuberculosis».**No se permitirá que los estudiantes asistan a la escuela sin la documentación por escrito requerida.**_____
Padre/madre/tutor_____
Fecha