

AFFIDAVIT OF RELIGIOUS EXEMPTION

I, _____, understand that Texas law requires all public and private schools to screen students for abnormal spinal curvature in accordance with the following schedule:

- Girls will be screened two times, once at age 10 (or fall semester of grade 5) and again at age 12 (or fall semester of grade 7).
- Boys will be screened one time at age 13 or 14 (or fall semester of grade 8).

I ask that _____ not be screened because it is against our religious beliefs.

Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

DECLARACIÓN JURADA DE EXENCIÓN RELIGIOSA

Yo, _____, quedo enterado de que la legislación estatal estipula que todas las escuelas públicas y privadas deben examinar a los estudiantes en busca de curvaturas anormales de la columna vertebral. Las escuelas deben seguir el siguiente calendario de exploración clínica de la columna:

- Las niñas serán examinadas dos veces, una a la edad de 10 años (o en el semestre de otoño de 5.º grado) y otra a la edad de 12 años (o en el semestre de otoño de 7.º grado).
- Los varones serán examinados una vez a la edad de 13 o 14 años (o en el semestre de otoño de 8.º grado).

Solicito que _____ no sea evaluado(a) porque va en contra de nuestras creencias religiosas.

Nombre del padre/tutor: _____

Firma del padre/tutor: _____