

Formulario de exención de la evaluación de condición física

Estimado doctor:

De acuerdo con la ley del estado, a los estudiantes de 3° a 12° grado se les requiere tomar una evaluación anual de su salud física llamada Fitnessgram. La evaluación de condición física *FITNESSGRAM* mide la condición cardiovascular, la fuerza muscular y la flexibilidad. La evaluación es una medición de buena salud a diferencia de la habilidad atlética. Esta evaluación incluye los siguientes componentes para la prueba:

- Abdominales
- Flexiones de brazos de 90°
- Caminata de una milla
- Ejercicios para el tronco
- Estiramiento de los hombros
- Estatura y peso

Un distrito escolar no tiene requerido evaluar a un estudiante quien, como resultado de una discapacidad u otra condición médica identificada, no puede físicamente o es un riesgo para él/ella tomar la prueba recomendada por *FITNESSGRAM*. Si usted determina que su paciente no debe ser evaluado, por favor, describa abajo su(s) condición(es):

Nombre del estudiante _____ Escuela _____

Número de identificación del estudiante _____

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

He examinado a _____ y encontré la(s) siguiente(s) condición(es) fisiológica(s):

La condición es: permanente temporal

Por favor, haga una lista de cualquier otra contraindicación médica para la evaluación física como se describe arriba:

Recomendación válida hasta el _____, 20 ____

Firma del doctor _____ Fecha _____

Dirección _____ Teléfono _____