



*Setting a course for excellence*

# EAST ROCKAWAY SCHOOL DISTRICT

Superintendent of Schools  
James DeTommaso

Director of Physical Education, Health & Athletics  
**Gary Gregory, CAA**  
443 Ocean Avenue \* East Rockaway, NY 11518  
(516) 887-8300 1 x445 \* Fax (516) 887-4012

noviembre 2023

Como parte de un examen de salud escolar requerido, se pesa al estudiante y se mide su altura. Estos números se utilizan para calcular el índice de masa corporal o "IMC" del estudiante. El IMC ayuda al médico o la enfermera a saber si el peso del estudiante está dentro de un rango saludable o si es demasiado alto o demasiado bajo. Los cambios recientes a la Ley de Educación del Estado de Nueva York requieren que el IMC y el grupo de estado de peso se incluyan como parte del examen de salud escolar del estudiante. Se selecciona una muestra de distritos escolares para participar en una encuesta realizada por el Departamento de Salud del Estado de Nueva York, y se incluye East Rockaway para el año escolar 2023-24. Informaremos al Departamento de Salud del Nuevo Estado información sobre el grupo de estado de peso de nuestros estudiantes. No se envían nombres ni información sobre estudiantes individuales. Sin embargo, puede optar por excluir la información de su hijo de este informe de encuesta. Esta información enviada al Departamento de Salud del Estado de Nueva York ayudará a los funcionarios de salud a desarrollar programas que faciliten que los niños estén más sanos.

Si no desea que la información del grupo de estado de peso de su hijo se incluya como parte de la encuesta del Departamento de Salud de este año, imprima y firme su nombre a continuación y devuelva este formulario a más tardar el 4 de diciembre de 2023 a la oficina de salud de su hijo .

Richard Schaffer  
Director de ERHS

Jack Bixhorn  
Director de Rhame Ave.

Calia Kelly  
Director de Center Ave.

No incluya información sobre el estado de peso de mi hijo en la Encuesta escolar 2023-2024.

\_\_\_\_\_  
Nombre del niño en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Escuela

\_\_\_\_\_  
Grado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/tutor en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor

