



KidSight PLUS



[f](#) [@tennesseelionscharities](#)

موافقة ولي الأمر/الوصي

KidSightPlus عروض رؤية مجانية لطفلك كجزء من برنامج Tennessee Lions Charities, Inc. في مجتمعك بالشراكة مع Lions Clubs تقدم سيوفر الفحص قراءة رقمية لعيون طفلك. لا يتم إجراء أي اتصال جسدي مع طفلك ولا حاجة لقطرات العين. سيتم إرفاق النتائج بهذا النموذج. TLC التابع لـ وإعادتها إليك.

أفهم ما يلي فيما يتعلق بهذا البرنامج KidSightPlus. أنا الموقع أدناه، أمنح الإذن لطفلي، المذكور أدناه، بالمشاركة في حدث عرض

1. المعلومات التي يتم الحصول عليها من فحص الرؤية هذا هي معلومات أولية فقط، ولا تشكل تشخيصًا لمشاكل الرؤية.
2. لا يوجد أي رسوم للمشاركة في عملية فحص الرؤية.
3. أدرك أنني مسؤول عن ترتيب فحص كامل للعين إذا تمت إحالة طفلي نتيجة لفحص الرؤية.
4. المسؤولية عن أي أخطاء في العمولة أو الإغفال أو أي خطأ آخر Tennessee Lions Charities, Inc. المحلي أو Lions Club لن أحمل نادي في التشخيص.

توقيع ولي الأمر أو الوصي

من فضلك اطبع

اسم الطالب

هل يرتدي طفلك النظارات بالفعل أو يزور أخصائي العناية بالعيون؟ نعم لا

النتائج

Attach Results
Label Here

If you have questions about a referral result, please contact Tennessee Lions Charities.
Phone: **(615) 690-8644 ext. 222** Email: kidsightplus@tnlions.com