West Jefferson School District

formulario de permiso para la prueba de audición

10 diciembre 2025 de las 10:00 am hasta terminar

para los padres o tutor legal de:

nombre del estudiante: _____

fecha de nacimiento: _____

año escolar y clase: _____

propósito de la prueba de audición

Se ha programado una prueba de audición rutinaria para su hijo/a con el fin de evaluar su capacidad auditiva. La detección temprana es importante para prevenir retrasos en el desarrollo del habla, el lenguaje y las habilidades sociales del niño.

descripción del procedimiento

La prueba la realizará el Club de Leones en una sala tranquila llamada Unidad Móvil de Detección Auditiva. Su hijo/a usará auriculares. Se le pedirá que responda levantando la mano o realizando una acción similar cuando escuche una serie de tonos suaves. La prueba es rápida, sencilla e indolora.

resultados de la prueba de audición

Esta es una prueba de selección (aprobado/suspenso) y no una evaluación diagnóstica.

- **si su hijo/a pase**, no se requiere más nada en este tiempo.
- **si su hijo/a no pase**, puede deberse a una afección temporal como una infección de oído, acumulación de cerumen o congestión. Se le notificará. Para realizar más pruebas, puede programar una evaluación auditiva más completa con un audiólogo o su pediatra.

Consentimiento de los padres:

Indique su consentimiento a continuación si desea que su hijo/a reciba la prueba de audición sin costo alguno y devuelva este formulario a la escuela de su hijo/a.

firma: _____ **fecha:** _____