



1450 Citrus Oaks Avenue · Gotha, FL · 34734  
[www.mylcac.com](http://www.mylcac.com)

March 24, 2026

## Scoliosis Screening

State law (F.S. 381.0056) requires that school districts in Florida provide scoliosis screening for students in certain grades. This state statute reads:

- (5) Each public health unit shall develop, jointly with the district school board and the local health advisory committee, a health service plan; and the plan shall include at the minimum, provision for:
- (h) Scoliosis screening

Scoliosis is a curvature in the spine and can affect the function of parts of the body, including the heart and lungs. Screening is performed by observing the uncovered spine. In the standing position, the student's back will be viewed from all sides and the same with the student bending forward. If a spinal problem is suspected, the child will be rechecked at a second screening. Parents of a student found to have signs of possible spinal abnormality will be asked to see their own physician for further evaluation.

Girls and boys will be screened separately to ensure privacy. Students should wear their normal school uniform, but please note that girls **must** wear a bra or bathing suit top underneath their clothing the day of screenings.

Screening for your child will take place on **Monday, March 30.**

### PROCEDURES

1. The school will conduct the preliminary testing.
2. A rescreening will be conducted if necessary, and letters will be sent to parents who need to follow up with a doctor.

Parents do have the option of refusing the screening for their child.

The form below must be completed and returned to your child's supervisor by **Thursday, March 26.**

***Please note: this form must be returned even if you do not want your child screened for scoliosis.***

Child's Name: \_\_\_\_\_  
(Please Print)

Initial one:

\_\_\_\_\_ Yes, I want my child to receive the free scoliosis screening provided by Light Christian Academy.

\_\_\_\_\_ No, I do not want my child to be screened for scoliosis by Light Christian Academy.

\_\_\_\_\_  
(Parent/Guardian Signature)

\_\_\_\_\_  
(Date)



1450 Citrus Oaks Avenue · Gotha, FL · 34734  
[www.mylcac.com](http://www.mylcac.com)

24 de marzo de 2026

## Revisión de Escoliosis

La ley del Estado (F.S. 381.0056) requiere de los distritos de las escuelas en la Florida, provee revisión de la escoliosis para los estudiantes, en ciertos grados. Este estatuto estatal lee lo siguiente:

(5) Cada unidad de sanidad publica desarrollará, juntamente con la junta del distrito de la escuela y el comité de consultas de salud local, un plan de servicio; y el plan incluirá provisión mínimo para:

(h) Revisión de Escoliosis

Escoliosis es una curvatura en la espina dorsal, y puede afectar la función de partes del cuerpo, incluyendo el corazón y los pulmones. La revisión es llevada a cabo observando la espina dorsal al descubierto. El estudiante será revisado en la posición de pie, la espalda del estudiante será examinada desde todos los lados con su espalda al descubierto y lo mismo con el estudiante inclinado hacía al frente. Si se sospecha un problema en la columna, se volverá a examinar al niño en una segunda evaluación. Se les pedirá a los padres del estudiante que tenga signos de una posible anomalía en la columna, que vean a su médico primario para una evaluación adicional.

Las niñas y niños serán examinados por separados para garantizar la privacidad. Los estudiantes deben usar su uniforme escolar como de costumbre, pero por favor **asegúrese** de que las niñas usen un sostén o la parte de arriba de un traje de baño, debajo de sus blusas el día de la revisión de escoliosis.

**La revisión de Escoliosis se llevará a cabo el lunes, marzo 30 de 2026.**

### PROCEDIMIENTOS

1. La escuela llevará a cabo las pruebas preliminares.
2. Se realizará una nueva evaluación si es necesario y se enviarán cartas a los padres que necesitan un seguimiento con un médico.

Los Parientes **tienen** la opción de negar la revisión para su hijo/a.

El permiso en la parte de abajo necesita ser completado y enviado con su hijo/a a su supervisor no más tardar el **jueves, 26 de marzo 2026.** ***Por favor anote: Este formulario debe ser llenado y enviado, aunque no quieras que su hijo/a sea revisado para el examen de la escoliosis.***

Nombre del estudiante (letra de molde): \_\_\_\_\_

\_\_\_ Sí, Estoy interesada que mi hijo/a reciba el examen de escoliosis, provisto por la escuela Light Christian Academy.

\_\_\_ No, No esto interesada que mi hijo/a reciba el examen de escoliosis, provisto por la escuela Light Christian Academy.

\_\_\_\_\_  
(Firma/Pariente)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)