



Eye Exam and Eyeglasses Voucher – Teton Valley Vision Clinic - Victor

We believe every student has a right to an excellent education, which can only be attained when every student is ready to learn. Since corrective eyewear is a key ingredient for being ready to learn, you have qualified to receive one pair of glasses provided by the Teton Valley Education Foundation and participating funders such as the Community Foundation of Teton Valley.

Student's Name: _____

TSD#401 School and Grade: _____

Please bring this voucher to Teton Valley Vision Clinic in Victor, Idaho and you will receive the following:

- Complete and thorough eye exam from a licensed eye care professional.
- One pair of custom lenses, based upon required prescription.
- One pair of frames, offered from a selection included in the program. Not all frames on display in the optometrist's office are available.
- One-year warranty on breakage. (TVVC may charge a nominal fee directly to the student to replace lost glasses with the first year.)

Participating Optometrist

Dr. Thomas Simmons, Teton Valley Vision Clinic - (208) 787-3937

10 Cedron Rd, Victor, ID 83455 (Located on Hwy. 33 in front of Fitzgerald's Bicycles.)

Qualifications:

- Fund is open to preK-12 students who qualify for free and reduced lunch but do not have insurance through Idaho Medicaid or the Affordable Care Act.
- **Families on Medicaid are already covered and do not need assistance from this program.**
- Students may only receive one pair of glasses per calendar year through this program. (Principals may recommend a waiver, if there are extenuating circumstances.)
- Qualified students will be given a voucher by their school principal to take to our participating optometrist.

School Principal or Counselor

I authorize this voucher based on qualification guidelines.

School Principal or Counselor Signature _____

Date of Issue: _____

(School Staff: This is a grant-funded program. Please contact the Education Foundation to ensure there are adequate funds prior to sending form to student or parents. ExecutiveDirector@TetonEducation.org)

A copy of this form must be sent to the Education Foundation of Teton Valley in advance of being distributed to student or parents.



Anteojos para estudiantes Vale del programa – Teton Valley Visión Clínica

Creemos que cada estudiante tiene derecho a una educación excelente, que solo se puede lograr cuando cada estudiante está listo para aprender. Ya que las gafas correctivas son un ingrediente clave para estar listo para aprender, usted ha calificado para recibir un par de anteojos provistos por la Fundación de Educación del Valle de Teton y los patrocinadores participantes, como la Fundación de la Comunidad del Valle de Teton.

El nombre del estudiante: _____

TSD # 401 Escuela y Grado: _____

Lleve este cupón a Teton Valley Vision Clinic en Victor, Idaho y recibirá lo siguiente:

- Examen ocular completo y exhaustivo de un profesional de la vista con licencia.
- Un par de lentes personalizados, según la prescripción requerida.
- Un par de marcos, ofrecidos a partir de una selección incluida en el programa. No todos los marcos que se muestran en la oficina del optometrista están disponibles.
- Garantía de un año en caso de rotura. (TVVC puede cobrar una tarifa nominal directamente al estudiante para reemplazar los lentes perdidos con el primer año).

Optometrista participante

Dr. Thomas Simmons, Teton Valley Vision Clinic - (208) 787-3937

10 Cedron Rd, Victor, ID 83455 (ubicado en la carretera 33 frente a las bicicletas de Fitzgerald).

Calificaciones:

- El fondo está abierto para estudiantes de pre-K-12 que califican para almuerzo gratis o reducido, pero que no tienen seguro a través de Medicaid de Idaho o la Ley de Cuidado de Salud a Bajo Precio.
- Las familias con Medicaid ya están cubiertas y no necesitan ayuda de este programa.
- Los estudiantes solo pueden recibir un par de anteojos por año calendario a través de este programa. (Los directores pueden recomendar una exención, si existen circunstancias atenuantes.)
- Los estudiantes que reúnan los requisitos recibirán un cupón del director de la escuela para que los lleve a nuestro optometrista participante.
- Los estudiantes deben usar el cupón dentro de los 30 días a partir de la fecha de emisión.

Director de la escuela o consejero

Yo autorizo este cupón basado en las pautas de calificación.

Firma del director o consejero de la escuela _____

Fecha de emisión: _____

A copy of this form must be sent to the Education Foundation of Teton Valley in advance of being distributed to student or parents.