Vision Screening Recording Form:

Screening Start Date:
District: **Screener:**
School Name:

AB/ US		Student Name	Student ID	Birthdate	Grade	Teacher	RT	LT	RT (R)	LT (R)	Type P or C	RDE	NV	Color Vision	Comments	Refer
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			
							20 /	20 /	20 /	20 /		/ 4	20 /			