{student\_name}同学家长，您好！  
  经学校{count}年{count}次视力监测，您孩子的视力情况如下：{last2\_year} ； {last1\_year}；{the\_year}年{the\_month}月，右眼 ；左眼  {count}年右眼视力（提升、下降） \_行，左眼视力（提升、下降） \_行，您的孩子可能属于：  
 （1）正常视力；  
 （2）正常视力边缘；(请进一步详查)；  
 （3）可能存在轻度屈光不正；(请进一步详查)；  
 （4）可能存在中度屈光不正；(请进一步详查)；  
 （5）可能存在高度屈光不正；(请进一步详查)；  
 （6）屈光参差，可能存在斜视的风险 ；(请进一步详查)；   
 请家长高度重视学生视力状况，提醒学生保持正确读写姿势（手离笔尖一寸远，胸离桌子一拳远，眼离书本一尺远），合理饮食，避免长时间使用电子产品，在学习时使用“复健镜”——将看近时产生的眼疲劳转化为眼放松，预防近视的形成，控制并减轻近视度数。为了孩子的视力健康，积极配合学校的工作。

{sign\_str} {sign\_date}