



Gracias para completar esta forma y de devolverlo a la maestra de Desafío(reto) de la escuela primaria de su hijo/a. Elija SÍ o NO y luego complete la firma y la información de contacto.

SI. Doy el permiso para mi niño/a, _____, a
participar en el Programa de Desafío (reto).

Escuela

Grado

NO. Yo No doy el permiso para mi niño/a, _____, a
participar en el Programa de Desafío (reto).

Firma del Pader de Familia ó guardian

Fecha

El Domicilio

Ciudad/Estado

Código Postal

Teléfono _____ Número de teléfono del trabajo: _____

telefono celular _____

correo electrónico (e-mail): _____

En un esfuerzo para promover que no haya discriminación, Sherman ISD no discrimina en base de raza, religión, color, origen nacional, género, impedimento en servicios proporcionados como servicios de enseñanza, actividades y programas, incluyendo programas vocacionales, de acuerdo con el Título VI del la Ley de los Derechos Civiles de 1964, según enmienda; Título IX de las Enmiendas en la Educación de 1972; y la Sección 504 del la Ley de Rehabilitación de 1973, según enmienda.