Formulario de Exclusión Voluntaria para el Programa de Great American Teach-In (GATI)

Escuela: _____ Año Escolar: _____

Nombre del Estudiante: _____ Apellido del Estudiante: _____

Numero Estudiantil: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Yo certifico que soy el padre/madre o el tutor legal del estudiante aquí arriba nombrado.

Yo elijo excluir a mi hijo[a] de toda participación en las actividades o presentaciones del programa Great American Teach-in (GATI), que se llevara a cabo en la escuela de mi hijo[a] durante este año escolar.

Yo entiendo que al excluirlo[a] del programa GATI, mi hijo[a] no podrá participar en ninguna de las actividades ni las presentaciones relacionadas con este evento. Yo entiendo que habrá actividades alternativas para mi hijo[a] durante este tiempo.

Entiendo que esta exención entrara en vigor al completar este formulario, y si lo deseo, puedo discutir este tema con un representante de la escuela.

Nombre del Padre/Madre/Tutor: _____ Teléfono: _____

Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____