

Formulario de los Padres para Excluir al Estudiante de participar en el Programa de Instrucción y
Objetivo de Educación Familiar de APS de 6° Grado

NOMBRE DE; ESTUDIANTE: _____ TELÉFONO: _____
NOMBRE DEL MAESTRO: _____ FECHA: _____

Por la presente, expreso mi derecho de que mi hijo no participe en los objetivos descritos a continuación. Entiendo que a mi hijo se le dará una asignación alternativa que

