



PROHIBICION DEL ESTUDIANTE DE ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

Nota el Padre/Guardián: Por favor complete este formulario SÓLO si hay clubes y/u organizaciones escolares en las que NO QUIERE que su hijo/a participe.

Nombre del Estudiante _____

Escuela _____

Grado _____

Nombre del Padre/Guardián _____

Mi hijo (mencionado anteriormente) tiene prohibido participar en los siguientes clubes y organizaciones escolares:

- | | |
|---------|----------|
| 1 _____ | 6 _____ |
| 2 _____ | 7 _____ |
| 3 _____ | 8 _____ |
| 4 _____ | 9 _____ |
| 5 _____ | 10 _____ |

Firma del Estudiante _____

Firma del Padre/Guardián _____

Fecha _____

REGRESE ESTA HOJA A LA ESCUELA DE SU HIJO/A



STUDENT PROHIBITION FROM EXTRACURRICULAR ACTIVITIES

Note to Parent/Guardian: Please complete this form ONLY if there are school clubs and/or organizations in which you DO NOT WANT your child to participate.

Name of Student _____

School _____

Grade _____

Name of Parent/Guardian _____

My child (named above) is prohibited from participating in the following school clubs and organizations:

- | | |
|---------|----------|
| 1 _____ | 6 _____ |
| 2 _____ | 7 _____ |
| 3 _____ | 8 _____ |
| 4 _____ | 9 _____ |
| 5 _____ | 10 _____ |

Signature of Student _____

Signature of Parent/Guardian _____

Date _____

RETURN TO YOUR CHILD'S SCHOOL