

Escuela Intermedia de East Hampton APM
76 Newtown Lane
East Hampton, NY 11937
631-329-4112

Hoja Permiso Actividades Asociación Padres y Maestros

Nota: Este formulario debe ser llenado clara y conpletamente y debe ser devuelto a la maestro de salon hogar de su hijo/a. A ningun estudiante se le permitira participar en las actividades a menos que esta forma sea recibida antes de la actividad.

Fecha_____

Acuerdo del Estudiante:

Yo e recibido una copia y e leido las reglas de la actividades de la APM de la Escuela Intermedia de East Hampton y estoy de acuerdo a acatarme a ellas.

Nombre del Estudiante (Escriba Claramente)_____

Firma del Estudiante_____

Acuerdo del Padre ó Guardián (Escriba Claramente)_____

Telefono de el Padre en el momento de la actividad_____

Nombre y telefono en caso de emergencia_____

Nota: Este permiso sirve para todo el año de actividades de la APM.