

Hoja de registro y permiso del Centro de IDEAS

Nombre de estudiante: _____ grado: _____

Nombre de padre/madre o guardian: _____

Direccion: _____

Email (si lo tiene): _____

Nombre y numero de contacto de emergencia: _____

Por favor firme este permiso para que su hijo/a pueda entregarlo al Centro.

Yo, _____ doy permiso a mi hijo/a _____
_____ a participar en el programa de IDEAS
que se reúne después de la escuela en el "Learning Commons," de las 3
hasta las 4pm, de lunes a jueves.