

PERMISO DE LOS MEDIOS

Niño/niños

Nombre _____ Grado _____

_____ Grado _____

_____ Grado _____

_____ Grado _____

Doy el permiso para que el nombre de mi niño, la dirección, el número de teléfono y/o la fotografía sean impresos en las publicaciones o los lanzamientos siguientes durante **2020-2021** año escolar. Este lanzamiento se aplica a los grados

K-12.

SÍ NO

___ ___ **Anuario/publicación anual**

___ ___ **Periódico o boletín de noticias de la escuela**

___ ___ **Periódico local u otros medios incluyendo la información de la beca**

___ ___ **Programas de la escuela**

Firma del padre/del guarda/del estudiante elegible Fecha

Declaración del Non-discrimination:

Es la política del tablero del distrito de la escuela de Perrydale de la educación y del distrito de la escuela que no habrá discriminación u hostigamiento sobre la base de raza, de color, de sexo, de estado civil, de religión, de origen nacional, de edad o de inhabilidad en ningunos programas educativos, actividades o empleo. Las personas que tienen preguntas sobre oportunidad igual y el nondiscrimination deben entrar en contacto con al superintendente/al coordinador del título IX y las personas que tienen preguntas sobre necesidades especiales deben entrar en contacto con al director de los programas especiales/del coordinador en la oficina de distrito de la escuela de Perrydale , 7445 Perrydale Rd de la sección 504 Amity O 97101 (503) 623-2040 o (503) 835-3184

El ofrecerse voluntariamente para la escuela de Perrydale

El distrito de la escuela de Perrydale da la bienvenida a la implicación del padre/del guarda.

Señale por favor cualesquiera de las áreas siguientes que usted puede ayudar con y terminar la información solicitada abajo.

Sala de clase de mi niño Oficina Biblioteca Otras salas de clase

Movilización de fondos Deportes Otro: _____

NOMBRE: NÚMERO DE TELÉFONO DEL _____ DAYTIME: _____

Si usted quisiera recibir nuestro boletín de noticias vía E-mail por favor proporcione su dirección del E-mail: