

**DISTRITO ESCOLAR DE FILADELFIA
PERMISO DE LOS PADRES**

**FAVOR DE FIRMAR ABAJO
Y DEVOLVERLO A LA ESCUELA**

ESCUELA _____	REGION _____	FECHA _____
<p>POR LA PRESENTE DOY MI PERMISO A</p> <p>_____</p> <p>nombre del estudiante</p> <p><input type="checkbox"/> Para ir con la clase a _____</p> <p><input type="checkbox"/> Para asistir a una reunion de _____</p> <p>Para ir con la clase, bajo la supervision de la maestra (o el maestro), a dar paseos a pie a lugares de interes en la comunidad</p> <p><input type="checkbox"/> _____</p>		
Fecha De La Actividad _____	H O R A	Salida _____ Regreso _____

Principal

Padre O Encargado