

Programa de Verano
STOCKTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Permiso para Jugar con Agua

20__ - 20__

Escuela _____

Nombre del Niño/a _____ Fecha de nacimiento _____ Edad _____

Domicilio del Niño/a _____
Numero/Calle Apt. Ciudad Zona Postal

Maestro/a _____ Escuela de Asistencia _____ Grado ____ Genero M H

Padre/Guardián _____ Teléfono día () _____ Teléfono tarde () _____

Padre/Guardián _____ Teléfono día () _____ Teléfono tarde () _____

Juego con Agua – Durante la temporada de clima caliente puede que algunas escuelas planeen algunas actividades de recreación que usen agua. Estas pueden incluir pero no son limitadas a el uso de botellas para rociar agua, esponjas mojadas, globos con agua, baldes de agua y o correr en resbaladeros o actividad que requiere el brincar con agua. En el curso de esta actividad su niño/a puede mojar su cabello, ropa, y/o zapatos.

Nuestra siguiente actividad de Juego con Agua será:

(Día de semana) _____ (mes/día) _____



Favor de mandar:

- Un cambio de ropa
- Una Toalla
- No se necesitara nada extra

Mi niño/a tiene mi permiso para participar en Juego con Agua

Yo entiendo que mi niño/a pueda mojarse cuando participe en esta actividad.
Cuando sea posible, yo le daré una toalla, y/o cambio de ropa

Yo no quiero que mi niño/a participe en el Juego con Agua.

Yo entiendo que el/ella participara en otra actividad alternativa durante este tiempo.

Padre/guardián Firma _____ Fecha _____

Padre/guardián Firma _____ Fecha _____

(Este formulario no reemplaza el formulario para Permiso de Nadar)