

**MISSION CISD LIGA INTERESCOLAR DE
UNIVERSIDAD DEL DISTRITO**

Forma de Consentimiento de Padres

Alumno _____ Fecha: _____

Entrenador _____ Grado: _____

Estimados Padres: Un Encuentro de la UIL del Distrito se ha programado y planeado según este itinerario:

Sábado _____ en La Escuela _____

La Asamblea de Honores iniciará aproximadamente a la _____

Dirección: _____ y teléfono # _____

Saldremos de la escuela a las _____ y regresaremos a las _____.

Tipo de Transportación: Autobus Escolar Otro _____

Los requisitos para que su hijo (a) pueda acudir al viaje, son que debe completar la forma de permiso aquí adjunta y regresarla a la escuela para la fecha _____.

.....

Forma de Consentimiento – Encuentro del Distrito de la UIL

Si, _____, tiene mi permiso para acudir al Encuentro del Distrito de la UIL en La Escuela _____ del _____.

No, _____, no puede acudir porque _____
_____.

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

de teléfono de emergencia: _____