

**ESCUELA SECUNDARIA DEL VALLE DE
SHENANDOAH
PROGRAMA DE SERVICIO COMUNITARIO
FORMULARIO DE PERMISO DE LOS PADRES**

El nombre del estudiante: _____

Dirección : _____

Teléfono : _____ Grado: _____ Salón de clases: _____

Organización : _____

Servicio a realizar : _____

Día(s) y Horas de Servicio : _____

Firma del Supervisor _____

Yo/Nosotros, _____ (padres o tutores), los padres/tutores, de
_____ (estudiante), entiendo que como parte del plan de estudios
requerido por el Distrito Escolar del Valle de Shenandoah, se requiere que un estudiante realice
servicio comunitario

Con la intención de estar legalmente obligado, doy mi autorización y permiso para que dicho
estudiante

participar en el Programa de Servicio Comunitario de la Escuela Secundaria Shenandoah Valley
por

realizar el servicio descrito anteriormente para la organización (o persona) mencionada.

Al firmar este formulario, doy mi consentimiento para la participación de mi hijo en la actividad
descrita,

dándose cuenta de que el transporte y la supervisión no serán proporcionados por Shenandoah
Distrito Escolar de Valley o sus empleados. Absuelvo, libero y exonero a Shenandoah
Valley School District de todos los reclamos, financieros o de otro tipo, debido a cualquier lesión
o

daños sufridos por el niño antes mencionado mientras participaba en actividades asociadas con
este programa

Fecha : _____ Firma del padre o tutor: _____

Por favor devuelva este formulario a:

Escuela secundaria del valle de Shenandoah

805 Calle Centro Oeste

Shenandoah, Pensilvania 17976 - 1401