



FRIENDSHIP SCHOOL
San Diego County Office of Education
525 Third Street, Imperial Beach CA 91932
(858) 298-2213 FAX (619) 423-6007

SOLICITUD DE LOS PADRES PARA USO DE DOBLE PAÑAL

Nosotros, los abajo firmantes, los padres / tutores legales de _____
(Nombre del alumno) (Fecha de nacimiento)
permitimos que el personal de la Escuela "Friendship" use de dos pañales / formas de pañales
para cada verificación de integridad de la piel.

Notificaremos a la escuela por escrito si se cancela el permiso.

(Firma del padre / madre / tutor) (Fecha)

(Relación con el estudiante) (Teléfono)

Dirección: (Calle) (Ciudad) (Estado) (Código postal)