THE PENNSYLVANIA SCHOOL FOR THE DEAF

Formulario De Authorizacion Para Contactos Con El Estudiante

Esta informacion esta requieren para asegurar una mejor seguridad de los estudiantes de PSD. Por favor considere cuales miembros de su familia, relativos, amigos o otros individuos sean permitidos visitar su hijo(a) en la escuela o sacarlo fuera de la escuela (ej. Alguien que no sea su transportacion regular). Si una persona en particular (ej. conyuge distanciado) no es permitido tener contacto con su hijo(a), por favor anote esto bien claro. **Note: documentacion Legal (e.j., acuerdo de divorcio o orden de la corte es requrido para el contacto de los padres no no custodian para tener acceso a su hijo (a). Para informacion adicional, por favor vea el Summary Of The School Policy Governing Rights and Responsiblibities of Custodial and Non-Custodial Parents el que esta disponible atraves de la oficina de EETT)**

Nombre Del Estudiante: _____ **Fecha:** _____

Persona Que lleno este Formulario: _____

Nombre	Relaccion Con El Estudiante	Contacto con PSD Permitido	Puede llevarse mi hijo(a) de PSD

Este formulario debe ser puesto al dia y devuelto a la oficina de EET al comienzo del ano escolar. Si ten alguna pregunta o usted desea anadir un nombre a este formulario, pro favor contacte al personal de la oficina de EETT al 215-951-4732. Gracias

7/2003
7/2005
mt