

**ESCUELAS PUBLICAS DEMARLBOROUGH  
PERMISO PARA TENER COMIDA EN LA CLASE**

---

---

Su niño(a) usará comida(s) en la clase como parte del currículo el \_\_\_\_\_.  
*fecha(s)*

Por favor devuelva esta hoja de permiso firmada para el \_\_\_\_\_ si usted quiere que su  
hijo(a) participe. *(fecha)*

Yo, \_\_\_\_\_ por medio del presente doy permiso para que mi hijo(a),  
*(padre/guardián)*

\_\_\_\_\_ participe en \_\_\_\_\_ la clase  
*(nombre del estudiante)* *(nombre del profesor(a))*

cuando la siguiente(s) comidas serán \_\_\_\_\_ consumidas o \_\_\_\_\_ usadas por los estudiantes.

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre/Guardián)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)