

SOLICITUD DE NOTIFICACIÓN PREVIA

(Cree una Solicitud de notificación previa separada para cada estudiante)

ENTREGAR O ENVIAR POR CORREO A

Facilities & Operations Department

851 Sixth Avenue, Three Rivers, MI 49093

Nombre de la escuela del estudiante _____

Nombre del parente/tutor _____

Dirección de envío:

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____

Selección inicial (seleccione una opción):

Deseo que me notifiquen antes de una aplicación de pesticidas programada dentro de la casa de mi hijo en el edificio escolar.

Deseo que me notifiquen antes de una aplicación programada de pesticidas en el exterior terrenos de la escuela a la que asiste mi hijo.

Ambos de los anteriores.

Firma del parente/tutor

Fecha

Recibido por TRCS _____