

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 padre/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 padre/tutor

Fecha

Recibido por TRCS _____