



Consentimiento de los Padres para Examinación/ Observación SAT Forma (PC1)

Fecha: _____

Querido: _____

El maestro de su hijo solicitó las siguientes exámenes y/u observaciones.

Evaluador: _____ Evaluador: _____

Razón de la solicitud:

Por favor firme y regrese el talón de esta forma para dar permiso para conducir observaciones y/o exámenes. Si tiene alguna pregunta por favor llámeme al número debajo.

Atentamente,

Título: _____

Teléfono: _____

Nombre del Estudiante: _____

Teléfono: _____ Grado: _____

Padre/Guardian: _____

Doy mi permiso para la observación y/o examen

NO doy mi permiso para la observación y/o examen

Firma Padre/Guardián: _____

Fecha: _____