Este documento is solamente para el uso de la escuela. El cordinador/ra tiene la responsabilidad de obtener este información y registrarlo en la página de web "Back to School Clothing Drive". Back to School Drive no va acceptar copias en persona.

Información del Estudiante

PLEASE PRINT:

Nombre _____Apellido _____

Edad del Estudiante _____ Género _____

Grado al tiempo de registrar _____

Información del padre/guardián

Nombre de Padre/Guardián _____ Apellido _____

Numero de Padre/Guardián _____
(###-###-####)

El niño/a tiene el permiso de participar en el examen dental de gratis durante el evento ____ Si ____No

Información de Ropa

Elija el tamaño que su niño/a usará en **agosto**

Los tamaños en el papel ajunto no necesariamente son los tamaños de Sears, Walmart o otros tiendas,son especificamente para la programa de Back To School Clothing Drive

Camisa Polo de manga corta _____

Shorts de Niño _____

Shorts de Niña _____

Súeter de azul marino _____

Calzones de Niña _____

Calzones de Niño _____

Calsetines de tobillo blanco _____

Cinturón negro _____

SEE ATTACHED SIZE CHART

Elija el Tamaño que su niño/a usará en agosto.

Porfavor marca los tamaños o el numbero que estan marcados en Amarillo para cada articúlo enseyado en el papel ajunto.

Excepciones: No hay tamaños para los zapatos. Marca los tamaños que usan tu hija/o.

Zapatos de Canvas negros -Unisex Converse Style _____

Instrucciónes especiales_____