

PARENT RELEASE FORM

I _____, give my permission for my
child(ren) _____,
to concurrently attend the _____.
(School or Program Name)

I understand that a staff member of the above named program or Stanislaus County
Office of Education staff will sign my child(ren) in/out of the

(Center Name)

I will hold Stanislaus County Office of Education, harmless for any liability
toward my child(ren) during the time they are not formally signed in and present
at the Stanislaus County Office of Education.

Parent/Guardian Signature

Date

Agency Representative/Position

PERMISO DEL PADRE PARA ATENDER OTRO PROGRAMA

Yo _____, doy permiso para que mi
(Nombre del padre o Guardián)

niño(s) _____,
asista simultáneamente el/la _____.
(Nombre de la escuela o programa)

Yo entiendo que un representante del programa arriba mencionado o un empleado de Stanislaus County Office of Education firmará a mi niño(s) cuando entra y cuando sale del centro de _____.
(Nombre del centro)

Yo declaro que el programa de Stanislaus County Office of Education, no es responsable por ningún daño o perjuicio que pueda ocurrirle a mi niño(s) durante el tiempo que no este formalmente firmado y presente en un centro de Stanislaus County Office of Education.

Firma del Padre/Guardián

Fecha

Representante de la Agencia/Posición