

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Escuela: _____



Objeción a la Declaración de Uso de Numero de Seguro Social

No voy a proporcionar el número de Seguro Social de mi hijo / hijos:

Primer Nombre / Apellido	Escuela Actual	Ano Escolar
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

Nombre del Padre/Tutor: _____
(por favor, escribir con letras de imprenta)

Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor: _____