



Permiso de Participación en las Olimpiadas Especiales Estelares de Carrollton-Farmers Branch

Yo/nosotros _____ como padre(s) o
Nombre de padre(s)/tutor(es)

tutores de _____ doy permiso para que
Nombre de estudiante

mi hijo(a) participe en las Olimpiadas Especiales y en toda actividad relacionada con las Olimpiadas.

FIRMADO este _____ día de _____, 20____.

X _____ (Domicilio)
Núm. de teléfono

_____ (Trabajo)
Núm. de teléfono