

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE NATOMAS**  
**2024-2025 SOLICITUD ANUAL PARA NOTIFICACIÓN DE USO DE PESTICIDAS**

**PADRES:** FAVOR DE LEER Y COMPLETAR ESTA FORMA Y REGRESAR AL DIRECTOR DE SU ESCUELA.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Los padres/tutores pueden registrarse en la escuela para recibir notificación de aplicaciones individuales de pesticidas. A las personas que se registren para esta notificación se les avisará por lo menos setenta y dos (72) horas antes de la aplicación, excepto en situaciones de emergencia, y se les proporcionará el nombre y el/los ingrediente(s) activo(s) del pesticida, así como la fecha prevista para la aplicación.

Los padres/tutores que buscan acceso a información sobre pesticidas y la reducción de su uso desarrollada por el Departamento de Regulación de Pesticidas conforme al Código de Alimentos y Agricultura de California artículo 3184, pueden encontrarla en la página <http://www.cdpr.ca.gov/>.

El Plan Distrital para el Manejo Integrado de Plagas se puede ver en <https://natomasunified.org/departments/maintenance-operations/>.

- 
- Deseo ser notificado de antemano cada vez que una aplicación de pesticida tome lugar en la escuela. Tengo entendido que la notificación se proporcionará por lo menos 72 horas antes de la aplicación.
- No deseo ser notificado cada vez que una aplicación de pesticida tome lugar en la escuela. Tengo entendido que la notificación se publicará al menos 24 horas antes de la aplicación.

Firma del Padre/Tutor (si el estudiante es **menor** de 18 años)

\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante (si el estudiante es **mayor** de 18 años)

\_\_\_\_\_

Firma del Estudiante (si es mayor de 14 años y está **sin hogar** o no acompañado)

\_\_\_\_\_