



www.elcpolk.org

Formulario de Consentimiento para Padres – Programa de VPK

Yo _____ entiendo que tengo el derecho de asistir a cualquier evento de la Coalición de Aprendizaje Temprano, en inglés “*Early Learning Coalition*”, (ELC) del Condado de Polk en referencia a eventos de inscripción para el programa de VPK 2011 - 2012. Yo también entiendo que tengo el derecho de escoger a cualquier proveedor que ha sido autorizado por ELC del Condado de Polk para dar servicios de VPK .

Por medio de este acuerdo, yo _____ autorizo a coleccionar mi aplicación para el programa de VPK 2011 – 2012, junto con mi prueba de residencia y la prueba de la edad de mi hijo(a) para ser presentada al ELC del Condado de Polk para su revisión y aprobación.

También doy mi consentimiento a _____ para coleccionar mi 2011 - 2012 certificado del VPK ya emitido y entregar a mí.

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____



1765 N. Broadway Ave., Bartow, FL 33830
Phone: (863) 733-9064
Fax: (863) 733-9081

