



LOS ANGELES UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Ramon C. Cortines
Superintendent of Schools

Carlson Home/Hospital School
10952 Whipple Street
North Hollywood, CA 91602
Telephone: (818) 509-8759
Facsimile: (818) 505-0246

Dr. Shelley Weston
Assistant Superintendent
Secondary Instruction

Janice Davis
Director, High School Programs

Jack Bagwell
Elementary Director, Local District 2

Joe Salvemini
Principal

Fecha: _____

Estimados Padres o Tutores,

Su hijo/a ahora esta participando en estudiar _____

(Describe el curso de estudio y la clase, si es apropiado.)

Tenemos la intención de usar el video _____

(Título)

el _____ porque _____

(Fecha)

(Describe el uso de este video con relación a sus metas y objetivos académicos.)

Esta carta está siendo enviada para cumplir con las normas del Distrito, las cuales requieren que los padres/tutores aprueben el uso de películas y videos que no han sido transmitidos o recomendados, ni son propiedad del Distrito antes de exhibirlos como han sido programados. Como parte de esas normas, le suplicamos llenar la forma siguiente, autorizando o disculpando a su hijo/a de asistir a la exhibición del video. Por favor regrese esta forma al maestro/a de su hijo/a. Los estudiantes que están disculpados de asistir a esta exhibición tienen la obligación de hacer otro trabajo. Si tiene alguna pregunta relacionada con el video, por favor comuníquese conmigo.

Sinceramente,

Joe Salvemini, Director

Escuela Carlson

Nombre del estudiante: _____ Maestro/a: _____

Por favor marque la A o B:

A. _____ Doy permiso para que mi hijo/a vea _____

B. _____ Prefiero que se le de a mi hijo/a otro trabajo.

Firma del padre o tutor: _____ Fecha: _____