



PULASKI COUNTY SPECIAL SCHOOL DISTRICT
Distrito escolar PULASKI del Condado Especial
925 East Dixon Road/P.O Box 8601
Little Rock, Arkansas 72216

Vacuna contra la influenza

En conformidad con el derecho de educación familiar a Privacy Act (FERPA) (20 U.S.C. § 1232 g;

34 CFR parte 99) _____, doy permiso a mi hijo, _____,
El nombre del padre/tutor nombre estudiante primero y último

Un estudiante de grado en la escuela _____, _____ a participar en
Nombre grado Escuela del Alumno

la clínica de vacunación de gripe.

Padres/tutores Signatura _____ Date firmado _____

Revisado el 01 de octubre de 2015