



FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA EL DIRECTORIO

Fecha: _____

Si tiene acceso al Internet, por favor visite www.poepto.org para enviar o hacer cambios a su información electrónicamente ya que esto nos ayudará a imprimir el directorio correctamente.

El objetivo de este directorio es el de proveerle nombres y números de contacto a todas las familias de la escuela en caso de que ustedes necesiten información sobre el salón de clases, la escuela, o cualquiera de los acontecimientos de Poe. *Cada familia recibirá una copia gratuita del directorio.* Para evitar errores, por favor escriba legiblemente e incluya el nombre de su(s) hijo(s) que aparece en los archivos de la escuela así como el sobrenombre por el que prefiere ser llamado su hijo(a).

Estudiante #1 Nombre	Maestro(a)/Grado:
Estudiante #2 Nombre	Maestro(a)/Grado :
Estudiante #3 Nombre	Maestro(a)/Grado :
Estudiante #4 Nombre	Maestro(a)/Grado :

Nos gustaría recibir un formulario de cada uno de ustedes. Por favor escoja la caja apropiada:

- SI, quiero que mi información aparezca en el directorio de la escuela.** *Por favor complete la información de abajo exactamente como quiere que aparezca en el directorio y devuélvalo con el "Paquete de Regreso a Clases" del 16-18 de agosto, durante el Ice Cream Social el 19 de agosto, déjelo en la oficina de la escuela o entréguéselo al maestro de su hijo(a).*
- NO QUIERO que mi información aparezca en el directorio de la escuela.** *NO NECESITA completar la información de abajo, pero por favor llene la parte de arriba de este formulario y devuélvalo con el "Paquete de Regreso a Clases" del 16-18 de agosto, durante el Ice Cream Social el 19 de agosto, déjelo en la oficina de la escuela o entréguéselo al maestro de su hijo(a).*
- Opcional** – *Puede darle mi información al padre/madre encargado del salón para que se comuniquen conmigo sobre eventos de la escuela:* _____

Dirección domiciliaria del estudiante	Apt #	Ciudad	Código postal
Número de teléfono del estudiante			

Nombre – Padre #1
Teléfono <i>(Por favor incluya solamente un número por padre)</i>
Correo Electrónico

Nombre – Padre #2
Teléfono <i>(Por favor incluya solamente un número por padre)</i>
Correo Electrónico

Si usted quiere que el nombre de su hijo(a) aparezca en el directorio como Patrocinador del Directorio, por favor incluya \$15.00 por estudiante (cheques a nombre de "Poe PTO"). ¡Muchas gracias por su apoyo!

de estudiantes _____ Cantidad adjunta _____ Cheque # _____ Efectivo _____

FECHA LÍMITE PARA ENTREGAR ESTE FORMULARIO 17 DE SEPTIEMBRE.

Las directivas del Distrito Escolar Independiente de Houston prohíben cualquier tipo de discriminación en base a edad, color, discapacidad, ascendencia, nacionalidad, estado civil, raza, religión, sexo, ser veterano de guerra, o afiliación política en sus programas y actividades académicas y en el empleo de individuos.