

Formulario de Confirmación del Padre/Tutor y Alumno

He leído y hago acuso de recibo de la Póliza de Asistencia de la Escuela Secundaria de St. Louis Park.

Firma del Padre

Firma del Alumno

Fecha

Fecha

Fecha en que lo recibe la oficina: _____

ESTA DECLARACION DEBE SER FIRMADA Y LLEVADA A LA ESCUELA PARA PODER RECIBIR EL HORARIO DE CLASE.