

## Distrito Escolar Unificado de San Francisco Oficina del Superintendente

555 Franklin Street, 3<sup>er</sup> Piso San Francisco, CA 94102

Estimados padres de familia, encargados y estudiantes de secundaria:

Por este medio les informamos que la Ley del año 2001 "A ningún estudiante se le deja atrás" requiere al Distrito que se le proporcione al personal militar encargado del reclutamiento, el acceso a los nombres, dirección de los domicilios y números telefónicos de los alumnos de secundaria, a menos que el estudiante o sus padres de familia o encargados soliciten que no se entregue esta información sin su autorización previa por escrito. El Distrito también, debe de notificar al estudiante y a sus padres o encargados, de su derecho a no permitir que se le dé esta información al personal militar, así como, cumplir con la decisión que asume el estudiante o sus padres o encargados de no autorizar tal entrega.

De acuerdo con estos requisitos, el Distrito les pide a los estudiantes de secundaria y a los padres de familia o encargados, que completen este formulario especificando si autorizan o no al Distrito para que dé sus nombres, dirección de su domicilio y número telefónico al personal militar encargado del reclutamiento.

Después de que indiquen en la sección inferior de esta carta, si están de acuerdo o no, con que se dé a conocer su información y la del estudiante, al personal de reclutamiento militar, por favor, firmen y devuelvan esta sección a la escuela.

Si tienen preguntas respecto a esta carta, por favor, comuníquense con Rosa Baliola, al (415) 241-6478 o al correo electrónico baliolar@sfusd.edu.

Respetuosamente,

Carlos García Superintendente Escolar

Por favor, ponga una "x" en cualquiera de las casillas, para indicar si desea o no que el Distrito Escolar Unificado de San Francisco, dé a conocer la información acerca usted y del estudiante, al personal militar encargado del reclutamiento.		
al personal militar encargado del re	e mi nombre/el de nuestro hijo/a, así como, del domicilio y número telefónico elutamiento, sin nuestra autorización previa.  nombre/el de nuestro hijo/a, así como, del domicilio y número telefónico al tamiento.	
Nombre del estudiante	Nombre del padre de familia o encargado	
Firma del estudiante*	Firma del padre de familia o encargado	
Escuela	Grado Fecha	

<sup>\*</sup>El Distrito aceptará la firma del estudiante o la del padre de familia, como prueba válida de que se completó esta información.