

## Solicitud de Retiro para los Servicios de Altamente Capacitados

Fecha: \_\_\_\_\_

Primer nombre del niño: \_\_\_\_\_

Apellido del niño: \_\_\_\_\_

Escuela del niño: \_\_\_\_\_

Grado del niño: \_\_\_\_\_

Me gustaría rechazar los servicios para mi hijo del programa altamente capacitados.

Nombre del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre / Tutor: \_\_\_\_\_

El formulario completo debe ser enviado por correo electrónico a [kwatson@manson.org](mailto:kwatson@manson.org) o enviarlo por correo regular a: Keitlyn Watson, Manson Elementary School, P.O. Box A, Manson, Washington 98831