OFICINA DE EDUCACION DEL CONDADO DE NAPA
2121 Imola Avenue, Napa, California 94559-3625
Teléfono 707-253-6800 Fax 707-253-6841

SOLICITUD PARA UNA NOTIFICACION DE APLICACIÓN DE PESTICIDA INDIVIDUAL

PROGRAMA DE NINEZ TEMPRANA

Yo entiendo que al pedir una solicitud, el distrito escolar público o centro de cuidado de ninos enlistado arriba se le requiere suplir información de aplicación individual de pesticidas por lo menos 72 horas antes de la aplicación. Yo quiere ser notificado antes de cada aplicación de pesticida en el sitio en donde esta mi niño(a).

Prefiero que se comuniquen conmigo por (circulo uno): Correo E-mail Teléfono

Por favor llene toda la información abajo. Por favor escriba precisamente. Gracias.

Nombre del Padre/Guardián:_____

Nombre del Niño(a):_____

Domicilio/Cuida: _____

Teléfono de Día:_____Teléfono de Noche:_____

E-Mail:_____

Sitio en donde esta enlistado su hijo(a):_____

Fecha: _____

Por favor mandelo al: Napa County Office of Education
Director of General Services
2121 Imola Avenue, Napa, Ca 94559