

STUDENT NAME: (PRINT) \_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (LETRA DE MOLDE)

GRADE: \_\_\_\_\_  
GRADO: \_\_\_\_\_

Saddleback Valley Unified School District  
**2024-2025 Annual Notification to Parents/Guardians Signature Form**

***Please sign and return this form to your student's school.***

By signing below, I indicate I have read the information in the 2024-2025 Annual Notification to Parents/Guardians document. My signature does not mean I have consented to my student's participation in any particular program or activity.

I hereby acknowledge receipt of information regarding my rights, responsibilities, and protections.

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian (Print) First Name Last Name

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

\_\_\_\_\_  
Date

-----  
Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley  
**Formulario de Firma de la Notificación Anual a los Padres/Tutores de 2024 a 2025**

***Firme y devuelva este formulario a la escuela de su estudiante por favor.***

Al firmar a continuación, indico que he leído la información en el documento de Notificación Anual a los Padres/Tutores de 2024 a 2025. Mi firma no significa que haya consentido a la participación de mi estudiante en cualquier programa o actividad.

Por la presente acuso recibo de la información acerca de mis derechos, responsabilidades y protecciones.

\_\_\_\_\_  
(Letra de Molde) Padre/Tutor Nombre Apellido

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha