

STUDENT NAME: (PRINT) _____ GRADE: _____

SVUSD
Annual Notification to Parents/Guardians Signature Form

As the parent/guardian of the student named below, I verify that my child and I have read and understand the information in the Annual Notification to Parents/Guardians Booklet, 2020-2021, and agree to abide by the policies of the Saddleback Valley Unified School District. This booklet is available at each school or on-line at: go.svusd.org/antp. Notifications include guidelines on the following:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Discipline | <input checked="" type="checkbox"/> Intra/Inter District Transfer Procedures |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sexual Harassment | <input checked="" type="checkbox"/> Internet/Software Acceptable Use |
| <input checked="" type="checkbox"/> Graduation Requirements | <input checked="" type="checkbox"/> Attendance |

_____ Student (Print) First, Last	_____ Student Signature	_____ Date
--------------------------------------	----------------------------	---------------

_____ Parent/Guardian 1 (Print) First, Last	_____ Parent/Guardian 1 Signature	_____ Date
--	--------------------------------------	---------------

_____ Parent/Guardian 2 (Print) First, Last	_____ Parent/Guardian 2 Signature	_____ Date
--	--------------------------------------	---------------

For Intermediate and High School students, signatures of BOTH parents are required.

PLEASE RETURN THIS CARD TO YOUR CHILD'S SCHOOL

ANTP (rev 8/1/20)

STUDENT NAME: (PRINT) _____ GRADE: _____

SVUSD
Annual Notification to Parents/Guardians Signature Form

As the parent/guardian of the student named below, I verify that my child and I have read and understand the information in the Annual Notification to Parents/Guardians Booklet, 2020-2021, and agree to abide by the policies of the Saddleback Valley Unified School District. This booklet is available at each school or on-line at: go.svusd.org/antp. Notifications include guidelines on the following:

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Discipline | <input checked="" type="checkbox"/> Intra/Inter District Transfer Procedures |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sexual Harassment | <input checked="" type="checkbox"/> Internet/Software Acceptable Use |
| <input checked="" type="checkbox"/> Graduation Requirements | <input checked="" type="checkbox"/> Attendance |

_____ Student (Print) First, Last	_____ Student Signature	_____ Date
--------------------------------------	----------------------------	---------------

_____ Parent/Guardian 1 (Print) First, Last	_____ Parent/Guardian 1 Signature	_____ Date
--	--------------------------------------	---------------

_____ Parent/Guardian 2 (Print) First, Last	_____ Parent/Guardian 2 Signature	_____ Date
--	--------------------------------------	---------------

For Intermediate and High School students, signatures of BOTH parents are required.

PLEASE RETURN THIS CARD TO YOUR CHILD'S SCHOOL

ANTP (rev 8/1/20)

STUDENT NAME: (PRINT) _____ GRADE: _____

SVUSD
Notificación Anual para los Padres/Tutores – Forma para Firma

Como padre/tutor del estudiante abajo mencionado, certifico que mi hijo(a) y yo hemos leído y entendido la información en el folleto de la Notificación Anual para los Padres/Tutores, 2020-2021, y estamos de acuerdo en obedecer las normas del Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley. Este folleto está disponible en cada escuela o en el sitio web en: go.svusd.org/antp. Las Notificaciones incluyen lineamientos sobre lo siguiente:

- | | |
|----------------------------|---|
| ✓ Disciplina | ✓ Procedimientos de transferencia intra/inter distritales |
| ✓ Acoso sexual | ✓ Uso aceptable de la Internet/programas |
| ✓ Requisitos de graduación | ✓ Asistencia |

Estudiante nombre, apellido (letra de molde)	Firma del estudiante	Fecha
1 Nombre del tutor/apellido 1 (letra de molde)	Firma de la madre/tutora	Fecha
2 Nombre del tutor, apellido 2(Letra de molde)	Firma del padre /Tutor	Fecha

Se requieren AMBAS firmas de los padres para los estudiantes de escuela Intermedia y Preparatoria.

FAVOR DE DEVOLVER ESTA TARJETA A LA ESCUELA DE SU HIJO(A)

ANTP (rev 8/1/20)

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: (LETRA DE MOLDE) _____ GRADO: _____

SVUSD
Notificación Anual para los Padres/Tutores – Forma para Firma

Como padre/tutor del estudiante abajo mencionado, certifico que mi hijo(a) y yo hemos leído y entendido la información en el folleto de la Notificación Anual para los Padres/Tutores, 2020-2021, y estamos de acuerdo en obedecer las normas del Distrito Escolar Unificado de Saddleback Valley. Este folleto está disponible en cada escuela o en el sitio web en: go.svusd.org/antp. Las Notificaciones incluyen lineamientos sobre lo siguiente:

- | | |
|----------------------------|---|
| ✓ Disciplina | ✓ Procedimientos de transferencia intra/inter distritales |
| ✓ Acoso sexual | ✓ Uso aceptable de la Internet/programas |
| ✓ Requisitos de graduación | ✓ Asistencia |

Estudiante nombre, apellido (letra de molde)	Firma del estudiante	Fecha
1 Nombre del tutor, apellido 1 (letra de molde)	Firma de la madre/tutora	Fecha
2 Nombre del tutor, apellido 2 (Letra de molde)	Firma del padre /Tutor	Fecha

Se requieren AMBAS firmas de los padres para los estudiantes de escuela Intermedia y Preparatoria.

FAVOR DE DEVOLVER ESTA TARJETA A LA ESCUELA DE SU HIJO(A)

ANTP (rev 8/1/20)