

Por favor circulo el grado de su hijo/hija.

K-1 (División primero)      2-3 (División intermedio)      4-5 (División avanzado)

**Estudiante**

Nombre primero \_\_\_\_\_ Inicial del segundo nombre \_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Domicilio postal: \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_ código postal \_\_\_\_\_

Edad \_\_\_\_\_ / **Marca "Si"** \_\_\_\_\_ Si el dibujo es original completado por su hijo/hija.

**Marca "Si"** \_\_\_\_\_ El estudiante recibió ayuda de otra persona o material/ideas. Si es así, por favor explique en otra hoja de papel.

**Padre(s)/Guardián(s)**

Padre/Guardián (Por favor escriban su nombre) Primero: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

La firma del padre(s) es necesaria para permitir MSWCD/NACD/Distrito el derecho de dar a conocer el arte de dibujo creado y el nombre del artista, el estudiante.

Sí (  ) (*Marca aquí antes que firme abajo*) para autorizar la publicación del nombre de su hijo/hija y su arte/dibujo. Otro (  ) Marca aquí si solamente autoriza la publicación del arte/dibujo.

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Mr. / Mrs. / Ms. (Por favor marca) Muchas Gracias!

**Escuela**

Nombre de la escuela \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Teléfono (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Escuela Publica \_\_\_\_\_ Escuela Privada \_\_\_\_\_ Escuela de la casa \_\_\_\_\_

**Maestra(o)** Nombre \_\_\_\_\_ Número de estudiantes # \_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_

E-mail (Correo Electronico) \_\_\_\_\_

**CONSERVATION DISTRICT**

Nombre Marion Soil and Water Conservation District

Contacto Janice Calkins Titulo Office Coordinator

Domicilio 650 Hawthorne Ave SE, Ste # 130 Teléfono ( 503 ) 391-9927

Cuidad Salem Estado OR Codigo Postal 97301-5894 E-Mail:

janice.calkins@marionswcd.net



Ponga esta forma completada con su paquete. Esta información debe de estar recibida por Marion SWCD antes de las 5:00PM, Lunes, Abril 30, 2012

2012 Annual Conservation Poster Contest