

## DECLARACIÓN DE LA OBJECCIÓN AL USO DEL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL PARA IDENTIFICAR AL ESTUDIANTE

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

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

### Firma de un padre

**NO DESEO QUE EL NÚMERO DE SEGURO SOCIAL DE MI HIJO ESTÉ  
INCLUIDO EN LOS ARCHIVOS ESCOLARES DEL SISTEMA ESCOLAR DEL  
CONDADO DE HALL.**

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre/la madre/guardián en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/la madre/guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

### Firma del Funcionario de la Escuela

\_\_\_\_\_  
Nombre del funcionario de la escuela en letra de imprenta

\_\_\_\_\_  
Firma del funcionario de la escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha