

DOÑA ANA COUNTY HEAD START

Swimming Permission Form

Swimming Permission Slip for _____
Name of Child

Dear Parents,

We are planning to have a Water Play Day using a **Portable Wading Pool**.

Date: _____

Where: _____

Time: _____

Please check one of the following boxes:

- Yes – my child may participate in water play using the wading pool.
- No – my child may **not** participate in water play using the wading pool.

Parent's Signature: _____ Date: _____

* File the original in Child's File.

HEAD START DEL CONDADO DE DOÑA ANA

Swimming Permission Form

Permiso para Nadar para _____
Nombre del niño/niña

Queridos Padres,

Estámos planeado un Día de Juegos con Agua usando una **piscina portátil**.

Fecha: _____

Donde: _____

Hora: _____

Por favor escoge uno de los siguientes cuadros:

- Sí – mi niño/niña puede participar en los juegos con agua usando la piscina.
- No – mi niño/niña **no** puede participar en los juegos con agua usando la piscina.

Firma del Padre/Madre: _____ Fecha: _____