

# Gibraltar Area School District

## Hoja de permiso de enmascaramiento opcional

Por la presente concedo a mi(s) hijo(s) \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

...permiso para participar en el enmascaramiento opcional mientras asiste a la escuela.

Entiendo que es posible que mi hijo deba usar una máscara si se identifica como un contacto

cercano con alguien que dio positivo por COVID-19. Por favor devuelva este permiso a la

Oficina de Primaria o Secundaria lo antes posible.

\_\_\_\_\_  
Nombre del padre o tutor escrito Parent/Guardian Name

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha