



DECLARACIÓN DE OBJECCIÓN A LA UTILIZACIÓN DE NÚMERO DE SEGURO SOCIAL

No quiero que el número de seguro social de mi(s) hijo(s) aparezca en los registros académicos de las Escuelas Públicas del condado de Clayton.

Los nombres de mis hijos y la escuela a la cual asisten son los siguientes:

Nombre del primer hijo Escuela

Nombre del segundo hijo, si corresponde Escuela

Nombre del tercer hijo, si corresponde Escuela

Nombre del cuarto hijo, si corresponde Escuela

Nombre del quinto hijo, si corresponde Escuela

Firma del padre/madre/tutor

_____ Fecha

Firmado y otorgado ante mí este día ___ de _____, 20_____.

Notario público

Fecha de vencimiento del nombramiento del notario público