

# Columbia High School

## Centro para Padres

Distrito Escolar de South Orange y Maplewood  
17 Parker Ave.  
Maplewood, N.J. 07040

Karen Weiland, LCSW  
Supervisor

Tel. No.:973 762-5600 Ext.: 1850  
kweiland@somsd.k12.nj.us

---

### Formulario de Permiso

Yo, \_\_\_\_\_ doy permiso a Columbia High School a dar mi nombre y dirección a un voluntario de la comunidad con el propósito de hacer entregas de comida a mi casa semanalmente por medio de Cougar Cares durante el periodo escolar 2018 - 2019. Entiendo que mi nombre y dirección no serán compartidos para ningún otro propósito y que puedo retirarme del programa contactando a Karen Weiland a la dirección de arriba.

Marque Uno:

\_\_\_\_\_ No hay alergias alimentarias en mi casa.

\_\_\_\_\_ Hay alergias alimentarias en mi casa: (haga una lista)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entiendo que Cougar Cares tratara de cumplir con las limitaciones de los alimentos de la lista, pero también entiendo y estoy de acuerdo que soy responsable de revisar los ingredientes de las comidas entregadas por Cougar Cares.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre/Guardian

\_\_\_\_\_  
Fecha