

# Application for Exemption from the Student Uniform Requirement

Name of person submitting this application \_\_\_\_\_

Name of student \_\_\_\_\_

Address \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_

Telephone \_\_\_\_\_ School \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

I certify that I am the parent or legal guardian of the student named above. I choose not to have my child named above comply with the student uniform policy adopted at my child's school during the current school year. I hereby request an exemption from the student uniform policy on behalf of the above-named student for the current school year at \_\_\_\_\_ school. I understand that this exemption is for the current school year only.

The reason for my application for this exemption is as follows:

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

I understand that the exemption will be effective after I have met with the designated school site administrator.

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent/Guardian

\_\_\_\_\_  
Date of Request

\_\_\_\_\_  
Signature of School Administrator

\_\_\_\_\_  
Date of Conference

\_\_\_\_\_  
Signature of District Administrator

\_\_\_\_\_  
Date of Approval

Original - Superintendent  
Copy - School  
Copy - Parent/Guardian

# Solicitud para Exención del Requisito de los Uniformes Estudiantiles

Nombre de la persona que presenta esta solicitud \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Escuela \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Certifico que soy el padre o tutor legal del estudiante antes mencionado. He decidido que mi hijo(a), cuyo nombre aparece arriba no cumpla con la norma de uniformes estudiantiles aprobada en la escuela durante el presente año escolar. Por medio de la presente solicito una exención de la norma de uniformes estudiantiles a favor del estudiante antes mencionado para el presente año escolar en la escuela \_\_\_\_\_. Tengo entendido que esta exención es para el presente año escolar solamente.

La razón por mi solicitud para esta exención es como sigue:

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

Tengo entendido que la exención entrará en vigor después de que yo haya asistido a una reunión con el administrador designado de la Escuela.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Solicitud

\_\_\_\_\_  
Firma del Administrador de la Escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha de la Conferencia

\_\_\_\_\_  
Firma del Administrador del Distrito

\_\_\_\_\_  
Fecha de aprobación

Original - Superintendente  
Copia - Escuela  
Copia - Padre/Tutor