



Fondo para el Éxito Universitario de los Estudiantes del 1^{er} Grado Retirar al Participante

Al completar este formulario, deseo voluntariamente retirar a mi estudiante del programa de Fondos para el Éxito Universitario de los Estudiantes de 1^{er} Grado del Distrito Escolar Unificado de Glendale.

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal: _____

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento del Estudiante: _____

Nombre de la Escuela a la que Asiste
Actualmente el Estudiante: _____

Al firmar esta forma, indico al GUSD que retire a mi estudiante del programa de Fondos para el Éxito Universitario de los Estudiantes de 1^{er} Grado. Comprendo que mi retiro del programa será permanente y mi estudiante no podrá reincorporarse al programa en una fecha posterior.

Nombre del Padre/Madre/Tutor Legal (letra de molde): _____

Firma del Padre/Madre/Tutor Legal: _____

Fecha: _____

For Office use Only – Do not write below this line

Processed by: _____ Date _____

Student ID Number: _____