***Ordene a su hijo(a) un regalito de Cumpleaños***

 **Obsequie a su hijo(a) con un regalo especial de Cumpleaños**

**Elija cualquier de los dos regalos de Cumpleaños que le gustaría enviar y PTO se lo entregara a su hijo(a) en su Cumpleaños o el viernes anterior si es fin de semana. Complete el formulario con el dinero y en una bolsa o sobre cerrado déjelo en la caja de PTO en la oficina principal.**

***Por favor marque una caja para confirmar selección***

 ***Regalo #1 $10.00***

* ***Globo***
* ***Dulce***
* ***Tarjeta de cumpleaños***
* ***Juguete pequeño***

 ***Regalo #2 $15.00***

* ***Peluche***
* ***Globo***
* ***Dulce***
* ***Tarjeta de cumpleaños***
* ***Juguete pequeño***

***Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Cumpleaños: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Maestra y Grado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***De parte de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***¿Su hijo(a) tiene alergias alimentarias? Si No***

***¿Si es si cuáles son? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***TODOS LOS PEDIDOS DE CUMPLEAÑOS DEBEN DE ENTREGARSE UNA SEMANA ANTES DE LA ENTREGA.***