

Estimados Padres o Guardianes,

La Ley de Escuelas Saludables del 2000 requiere que todas los distritos escolares y centros de cuidado infantil de California proporcionen a los padres o guardianes de los estudiantes una notificación anual por escrito sobre el uso esperado de pesticidas en los planteles escolares. La notificación identificará el ingrediente o ingredientes activos en cada producto pesticida e incluirá la dirección de Internet ([http:// www.cdpr.ca.gov](http://www.cdpr.ca.gov)) para más información sobre pesticidas y sus alternativas.

Los padres o guardianes pueden solicitar una notificación previa de las aplicaciones individuales de pesticidas en el sitio escolar. Las personas incluidas en este registro serán notificadas al menos 72 horas antes de que se apliquen los pesticidas. Si desea recibir una notificación cada vez que aplicamos un pesticida, complete el siguiente formulario y envíelo por correo a:

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con:

Gracias,

Solicitud de Notificación de Aplicación Individual de Pesticidas

Entiendo que, con esta solicitud, el distrito escolar o centro de cuidado infantil debe proporcionar información sobre las aplicaciones de pesticidas individuales al menos 72 horas antes de la aplicación. Me gustaría ser notificado antes de cada aplicación de pesticidas en esta escuela o centro de cuidado infantil.

Preferiría ser contactado por (marque uno): Correo___ Correo electrónico___ Teléfono___

Por favor imprima claramente:

Nombre de padre of guardián: _____ fecha: _____

Dirección: _____

Teléfono: (____)_____ Teléfono alternativo: (____)_____

Correo electrónico: _____

Enviar a:

EJEMPLO DE AVISO PARA LA APLICACIÓN DE PESTICIDAS ESPECÍFICOS

Estimado Padre o Guardia,

Según su solicitud, le escribimos para notificarle sobre una aplicación específica de pesticidas en su escuela o centro de cuidado infantil. A continuación hay información detallada. Si desea ver las hojas de datos de seguridad de este producto químico, está disponible en
[DIRECCIÓN DE ESCUELA O CENTRO/SCHOOL OR CHILD CARE CENTER LOCATION]

Si tiene alguna pregunta, póngase en contacto con
[NOMBRE DEL REPRESENTANTE DEL DISTRITO ESCOLAR O CENTRO/ NAME OF SCHOOL OR CENTER DISTRICT REPRESENTATIVE] [TELÉFONO/PHONE].

Gracias,
[NOMBRE DEL OFICIAL DEL DISTRITO ESCOLAR O CENTRO/NAME OF SCHOOL OFFICIAL]

Aviso de Aplicación de Pesticidas

Fecha en que se completó el formulario: _____

Nombre de escuela: _____

Dónde se aplicará el pesticida: _____

Nombre/número del edificio: _____

Sección del patio de recreo o del sitio escolar: _____

Nombre del pesticida que se aplicará: _____

Ingredientes activo(s): _____

Fecha/hora de la aplicación del pesticida: _____

Para obtener más información sobre estos pesticidas y la reducción del uso de pesticidas, visite el sitio web del Departamento de Reglamentación de Pesticidas en <http://www.cdpr.ca.gov> y haga clic en "School IPM".