



Kindergarten "Oh'PALS" Oral Hygiene Program  
Opt OUT  
2017 - 2018

I have been informed about the "Oh'Pal" Oral Hygiene program and I have chosen to "OPT OUT."

Student name

Parent Signature

---

---



Programa de Kinder de higiene bucal "Oh'PALS"  
Optar por no  
2017 - 2018

Me han informado sobre el programa de higiene bucal "Oh'Pal" y he elegido "OPTAR POR NO".

Nombre del estudiante

Firma del Padre

---

---