**Rated PG/PG13 Movie Permission Slip**

****

Dear Parents/Guardians,

 At certain times throughout the year, we will be watching movies, either to supplement the curriculum, or as a reward for positive behavior/end of year activities. Since many of these movies are rated PG/PG13 for parental guidance, we need your permission to allow your student to watch these movies. We assure you that we will watch only age-appropriate material that has been screened and approved by our administrators.

Please complete and sign the form below, and return it as soon as possible.

Thank you,

**Rated PG/PG13 Movie Permission Slip**

Child’s Name (please print):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parent’s Name (please print): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Yes, I give my child permission to view PG/PG13 movies in class.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_No, I do not give my child permission to view PG/PG13 movies in class.

Parent Signature: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Permiso de ver Películas Clasificadas PG/PG13**

****

Estimados Padres / Tutores,
En ciertos momentos durante el año, vamos a ver películas, ya sea para complementar el plan de estudios, o como una recompensa por su buen comportamiento/actividades de fin de año. Dado que muchas de las películas están clasificados PG/PG13 para orientación de los padres, necesitamos su permiso para que su estudiante pueda ver estas películas. Le aseguramos que vamos a ver sólo el material apropiado para la edad que ha sido proyectado y aprobado por uno de los directores.

Por favor completar y firmar el formulario, y devolver lo más pronto posible.

Gracias,

**Rated PG/PG13 Movie Permission Slip**

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

Nombre de Padre(s)/Tutores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_Si, le doy permiso a mi hijo(a) para ver películas PG/PG13 en clase.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_No, no doy permiso a mi hijo(a) para ver películas PG/PG13 en clase.

Firma de Padres/Tutores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Date\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_