

Lincoln Elementary School District 156

410-157th Street

Calumet City, Illinois 60409

(708) 862-6620

Douglas Higgins, Principal

Report Card Waiver Form

I am requesting that my student receive his/her Report Card in:

English ___ Spanish ___ or Other Language (per availability) _____

Parent/Guardian Signature _____

Date: _____

Padre/Guardián favor de llenar la forma y regresar al la escuela lo mas pronto posible.

Quisiera recibir el informe del logro y esfuerzo académico (Report Card) de mi estudiante en el siguiente idioma:

Ingles _____ Español _____ U otro idioma _____

Firma de Padre/Guardián _____

Fecha: _____