

BRIGGS ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
 12465 Foothill Road
 Santa Paula, CA 93060

NOTIFICACIÓN EN EL USO DE PESTICIDA ANUAL

Estimados Personal Padres y/o Guardianes:

Para reconocer los requisitos en la Seguridad de las Escuelas Acto del 2000, el Distrito a adoptado una póliza de La Administración Integrada de la Peste (IPM). Esta póliza incluye la notificación al personal, padres, y/o guardianes en el uso de pesticidas. Durante el año escolar, podrá ser necesario en la aplicación de pesticida en la escuela de su niño que será para prevenir problemas de salud serias poseídas por las pestes o en mantener la integridad de la estructura.

- La lista de productos de pesticidas a sido aprobada para el uso de cada sitio del Distrito. En la mayoría de los casos, los productos usados por el Distrito caen dentro la categoría de seguridad, "Cuidado" y la Administración de productos para las pestes no serán aplicados cuando los estudiantes estén presentes. Los Aplicadores recibirán entrenamiento anual en seguridad, muy, estrictamente siguiendo las instrucciones del U.S. EPA y solamente aplicando las pesticidas con el riesgo mínimo cuando sea necesario. Para información adicional sobre las administraciones de los productos para las pestes, usted pueda, tomar acesión al Departamento de Regulaciones sobre los Pesticidas de California sitio web www.cdpr.ca.gov.
- En caso que el uso del producto que sea requiere no este en la lista aprobada, usted será notificado 72 horas por adelantado (la Excepción: las circunstancias de la Emergencia que justifican una respuesta inmediata)

Si la salud de su niño y/o la conducta serían influidas por la exposición a productos de pesticida y usted apreciaría ser notificado cada vez que una aplicación de pesticida suceda en la escuela de su niño, complete por favor la forma siguiente y lo devuelve a la oficina de la Directora.

LISTA APROBADA DE PESTECIDAS

PESTECIDA	INGREDIENTE ACTIVO	USO
Fumitoxin	Aluminum Phosphide	Disminucion de Geomis

-----Recorté aquí y regresé lo aplicado-----

EL PEDIDO DE NOTIFICACIÓN PARA PADRES/GUARDIANES

Yo apreciaría ser notificado cada vez en que la aplicación de pesticidas tome lugar en la escuela de mi niño (i.e., en adicional a la notificación anual). Yo entiendo que la notificación será mandada a casa con mi niño por lo menos 72 horas antes de la aplicación

Nombre del niño: _____

Escuela: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Firma del Padre/Guardián: _____ Fecha: _____