

CONTEST SUBMISSION FORM FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL CONCURSO

Rabies Awareness and Animal Safety Poster
Cartel de concientización sobre la rabia y el bienestar de animales

SUBMITTAL DATE

*For office use only.
Para uso interno solamente*

*Please see attached forms for contest rules and information.
Consulte los formularios adjuntos para conocer las reglas e información del concurso.*

**Parents or guardians, please complete the following information:
Padres de familia o tutores legales, favor de completar la siguiente información:**

APPLICANT INFORMATION/ INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Child's name (first and last) / Nombre y apellido del (de la) niño (niña)

Child's age / Edad del (de la) niño (niña)

Grade level (fall 2023) / Grado escolar (otoño 2023)

School name and city (fall 2023) / Nombre de la escuela y ciudad (otoño 2023)

Parent/guardian name / Nombre del padre o tutor legal

Parent/guardian phone number / Número de teléfono

Parent/guardian email address (optional) / Correo electrónico del padre o tutor legal (opcional)

City of residence/Ciudad de residencia:

PARENT/GUARIDAN CERTIFICATION AND ACKNOWLEDGEMENT CERTIFICACIÓN Y RECONOCIMIENTO POR PADRE O TUTOR LEGAL

By signing this document, I certify that:

- I confirm that this poster is my child's own, and their work alone.
- I agree that KPHD can use and publish this poster in KPHD's social media, educational materials, and other communications, and that they do not need to notify or get permission from the submitter. KPHD can edit, modify or otherwise adapt this poster for these purposes.
- I understand that KPHD will publish the winning contestants' names, ages, and cities in news releases, on social media, and on our websites.

Al firmar este documento, certifico que:

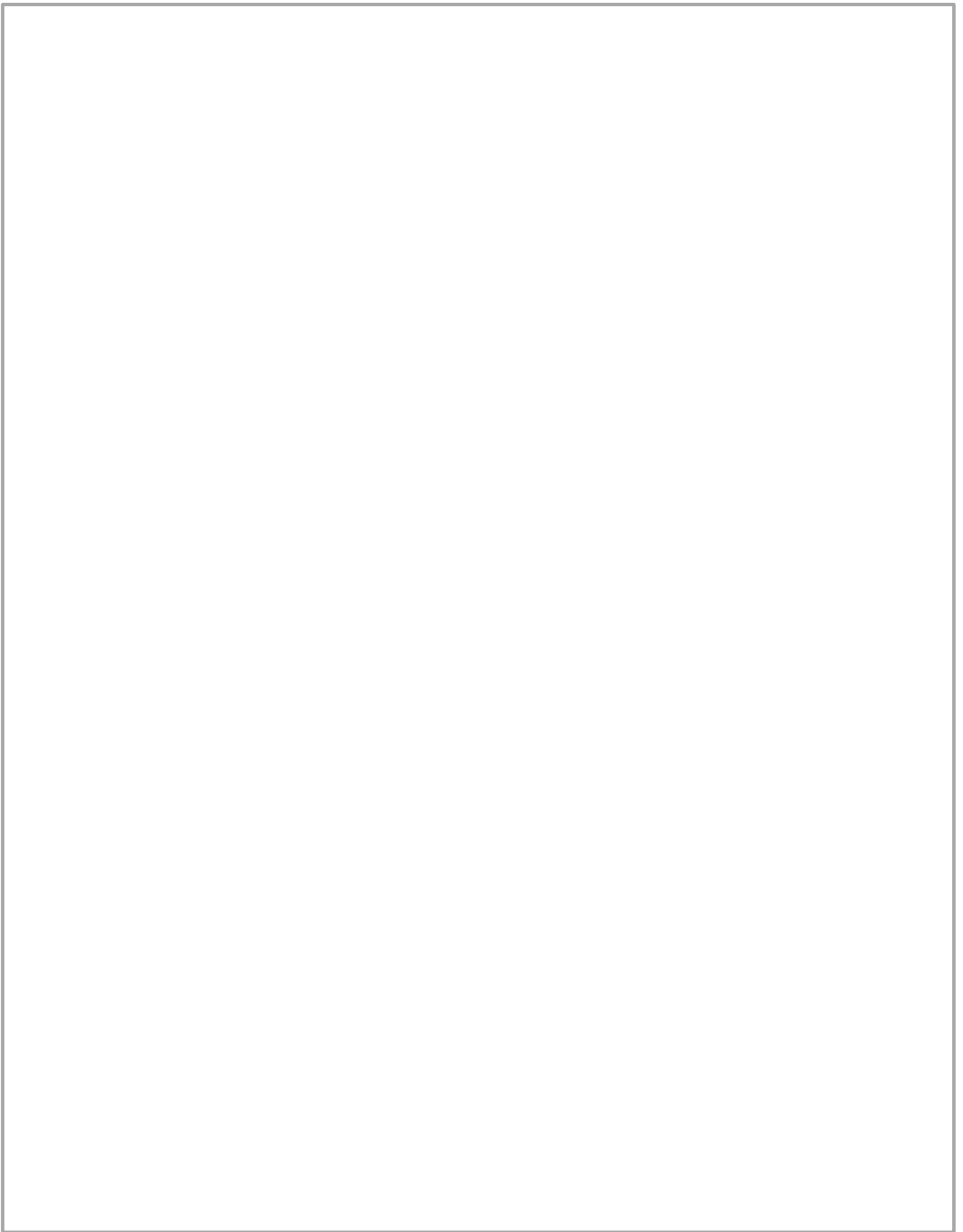
- Confirmando que este cartel es propio de mi hijo (a), y creado solo por el (ella).
- Estoy de acuerdo en que KPHD pueda usar y publicar en sus redes sociales este póster, materiales educativos y otras comunicaciones, y que no necesitan notificar u obtener permiso del remitente. KPHD puede editar, modificar o adaptar este póster para estos fines.
- Entiendo que KPHD publicará los nombres, edades y ciudades de los concursantes ganadores en comunicados de prensa, en las redes sociales y en nuestros sitios web.

PARENT SIGNATURE/ FIRMA DEL PADRE O TUTOR LEGAL

Parent name printed / Nombre escrito del padre o tutor legal

Parent signature / Firma del padre o tutor legal

Date / Fecha



DRAW YOUR POSTER HERE

DIBUJA TU CARTEL AQUÍ