



Vista Del Mar Middle School 2024-2025 Uniform Opt Out

Date: _____ Identification Number: _____

Student Name: _____ Grade: _____

I would like to have my child opt out of wearing a uniform. I have read and understand that my child must follow the Middle Middle School Dress Code policy found in the VDM Planner or [VDM Website](#).

Print Parent/Guardian Name: _____

Parent/Guardian Signature: _____

Telephone Number: _____ Email Address: _____

Vista Del Mar Middle School 2024-2025 Opción de no participar en el uniforme

Fecha: _____ Número de identificación: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Me gustaría que mi hijo opte por no usar uniforme. He leído y entiendo que mi hijo debe seguir la política del Código de vestimenta de la escuela intermedia que se encuentra en el Planificador de VDM o en [el sitio web de VDM](#).

Escriba el nombre del padre/tutor: _____

Firma del Padre / Tutor: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____