



REDLANDS UNIFIED SCHOOL DISTRICT

20 W. Lugonia Avenue, Redlands, CA 92374
(909) 748-6743 FAX (909) 307-5344

July 1, 2017

Dear Parent or Guardian and Staff:

The Healthy Schools Act of 2000 was signed into law in September 2000 and requires that all schools provide staff and parents or guardians of students with annual written notification of expected pesticide use on schools/sites. The annual notification will identify the active ingredient(s) in each pesticide product. We expect to use the following pesticides in your school/site this year:

Name of Pesticide	Active In ingredient(s)	Intended Use
Bifen L/T	Bifenthrin	Insect Control
Suspend	Deltamethrin	Insect Control
Termidor	Fipronil	Termite Control
Roundup Pro	Glyphosate	Weed Control
Advion	Indoxacarb	Fire Ant Bait

Additional Information on pesticides and their alternatives can be found on the internet at: <http://www.cdpr.ca.gov>

If students/staff have allergies or sensitivities to specific pesticides, parents or guardians and staff may wish to request prior notification of individual pesticide applications at the school/site. Notifications will be made at least 72 hours before pesticides are applied. If you would like to be notified every time a pesticide is applied at your school/site, please complete and return the request below to the school personnel.

If you have further questions, please contact Joe Williamson (Operations Technician) at 909-307-5360 x 24134.

Sincerely,

Bernice Cavanagh / Assistant Superintendent Business Services



REQUEST FOR INDIVIDUAL PESTICIDE APPLICATION NOTIFICATION

I understand that upon request, the school district is required to supply information about individual pesticide/herbicide applications at least 72 hours before application. I would like to receive such notifications.

PLEASE PRINT

Name of Student/Staff: _____ Preferred Method to receive notice: _____
School/Site: _____ Email 1 _____
Name of party desiring notice: _____ Email 2 _____
Relationship to student Parent/Guardian Staff member U.S. Postal Service
Phone: (____) _____ Home Cell Address: _____
City, Zip: _____
Signature: _____ Date: _____



REDLANDS UNIFIED SCHOOL DISTRICT

20 W. Lugonia Avenue, Redlands, CA 92374

(909) 748-6743 FAX (909) 307-5344

1 Julio 2017

Estimados Padres Y Tutores:

El Acto de Escuelas Saludables del año 2000 fue firmado como ley en Septiembre del año 2000. Esta ley requiere que anualmente los padres sean informados sobre el uso de los pesticidas en sus escuelas. La notificación identificará el/los ingrediente(s) en cada producto. Tenemos la intención de utilizar los pesticidas mencionados abajo este año escolar:

Nombre del Pesticida	Ingrediente Activo	Uso
Bifen L/T	Bifenthrin	Control de los Insectos
Suspend	Deltamethrin	Control de los Insectos
Termidor	Fipronil	Control de Termitas
Roundup Pro	Glyphosate	Control de Hierbas
Advion	Indoxacarb	Hormigas de Fuego

Se puede obtener información adicional sobre los pesticidas y sus alternativas por medio de la página Web (dirección electrónica): <http://www.cdpr.ca.gov>.

Si los estudiantes tienen alergias o sensibilidades a unos pesticidas específicos, los padres o tutores pueden solicitar notificación antes de que se utilice un pesticida en su plantel escolar. La notificación se hará por lo menos 72 horas antes que se aplique el pesticida. Si usted quisiera ser notificado cada vez que se va a aplicar un pesticida en su escuela, por favor complete y regrese la solicitud de abajo de este formulario a la escuela de su estudiante.

Si tiene algunas preguntas, favor de llamar a la escuela que su estudiante asiste o llame a Joe Williamson (Técnico de Operaciones) al (909) 307-5360 x 24134.

Atentamente,

Bernie Cavanagh Asistente del Superintendente Oficina de Negocios



SOLICITUD PARA NOTIFICACIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE LOS PESTICIDAS

Entiendo que cuando lo solicito, el distrito tiene que proveer información sobre la aplicación de los pesticidas por lo menos 72 horas antes de su aplicación. Quisiera recibir tal notificación.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

Nombre del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____

Correo electrónico 1 _____

Nombre de la persona que desea las notificaciones: _____

Correo electrónico 2 _____

Parentesco con el estudiante Padre Tutor

Teléfono casa: (____) _____

Dirección: _____

Teléfono celular (____) _____

Ciudad, Código Postal: _____

Firma: _____

Fecha: _____