



SADDLEBACK VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

25631 Peter A. Hartman Way · Mission Viejo, California 92691 · (949) 586-1234 · www.svusd.org

Board of Education

Suzie R. Swartz, President · Ginny Fay Aitkens, Vice President · Dolores Winchell, Clerk ·
Dennis Walsh, Member · Amanda Morrell, Member

Clint Harwick, Ed.D.
Superintendent

Dear Parent or Guardian

At your request, we are writing to notify you about a specific pesticide application(s) at your school. Please see below for detailed information. If you would like to see the Material Safety Data Sheet for this chemical, it is available at your school site. If you have any questions, please contact your school Principal.

Notice of Pesticide Application

Date Form Completed: _____

School Name: _____

Location of Planned Pesticide Application: _____

Building Name/Number: _____

Playground or Grounds Section: _____

Name of Pesticide to be Applied: _____

Active Ingredient(s): _____

Planned Date/Time of Pesticide Application: _____

For more information regarding these pesticides and pesticide use reduction, visit the Department of Pesticide Regulation's Web site at (<http://www.cdpr.ca.gov>) and click School IPM program.



SADDLEBACK VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT

25631 Peter A. Hartman Way · Mission Viejo, California 92691 · (949) 586-1234 · www.svusd.org

Board of Education

Suzie R. Swartz, President · Ginny Fay Aitkens, Vice President · Dolores Winchell, Clerk ·
Dennis Walsh, Member · Amanda Morrell, Member

Clint Harwick, Ed.D.
Superintendent

Estimados padres de familia o tutores

Atendiendo a sus deseos, les informamos acerca de la aplicacion especifica de un pesticida/s en la escuela de su hijo/a. Favor de ver a continuacion la informacion detallada de tal pesticide. Si ustedes desean ver la hoja de datos de la seguridad del material de estos quimicos, pueden obtenerla en su escuela.

Si tienen alguna pregunta, favor de comunicarse con el director/a de su escuela.

Aviso sobre la aplicacion de un pesticida

Fecha en que se lleno el formulario: _____

Nombre de la escuela: _____

Lugar donde se espera aplicar el pesticida: _____

Nombre/numero del edificio: _____

Seccion del area de recreo o terreno: _____

Nombre del pesticide que sera aplicado: _____

Ingrediente/s activo/s: _____

Fecha/hora planeada para la aplicacion del pesticida: _____

Para mayor informacion pertinente a estos pesticidas y la reduccion del uso de pesticidas, visiten la pagina de la red del Departamento de Regulacion de Pesticidas al (<http://www.cdpr.ca.gov>) y hagan clic en School IPN Program.