

James E Biggs Early Childhood Education Center  
Transportation Registration Sheet

Nombre: \_\_\_\_\_ Sal6n \_\_\_\_\_ AM PM

ID#: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Masculino o Femenino \_\_\_\_\_ Transportaci6n Si No

Tel6fono: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Padre/Guardian Legal: \_\_\_\_\_

Direcci6n de Casa: \_\_\_\_\_

Direcci6n de recogida: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Direcci6n para dejar: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

-----  
Uso de la escuela:

N6mero de Bus y Hora: In: \_\_\_\_\_ Out: \_\_\_\_\_

In: \_\_\_\_\_ Out: \_\_\_\_\_

In: \_\_\_\_\_ Out: \_\_\_\_\_

In: \_\_\_\_\_ Out: \_\_\_\_\_

Mi hijo puede ser entregado a las siguientes personas:

<u>Nombre</u>	<u>Relaci6n</u>	<u>N6mero de Tel6fono</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____