



ACUERDO DE SEGURIDAD EN EL BUS

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE EMERGENCIA

ESCUELA _____ GRADO _____ ROUTE # _____ FECHA _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (letra de molde)

_____ SEXO: M ó F

DIRECCIÓN _____

PADRE / TUTOR _____

TEL . (CASA) # _____ CELULAR # _____ TRABAJO # _____

CONTACTO DE EMERGENCIA _____

Nombre (letra de molde)

N ° de teléfono

Relación con el estudiante: _____

Haga una lista de condiciones médicas, alergias o instrucciones especiales para su hijo(a) _____

ACUERDO DE SEGURIDAD EN EL BUS

He leído y entendido el Contrato de Seguridad en el Bus y me comprometo a respetar estas reglas. El incumplimiento puede resultar en la suspensión de transporte en el bus y la pérdida de los privilegios de viajar en este. Esta página **DEBE** ser firmada por ambos, el estudiante y el padre o tutor y devuelto al Conductor del Bus no más de cinco días a partir de la fecha de emisión indicada arriba. La no devolución del Contrato dentro de los cinco días desde su expedición, resultará en la pérdida de los privilegios de transporte hasta que este sea llenado, firmado y devuelto al Conductor.

FIRMA DEL PADRE: _____ Fecha: _____

FIRMA DEL ESTUDIANTE: _____ Fecha: _____

POR FAVOR, FIRME Y DEVUELVA ESTA HOJA AL CONDUCTOR DEL BUS ESCOLAR