

Donna I.S.D.
Transportation Department
211 W. Highway 83 Donna TX, 78537
2024 - 2025 School Year

I, _____ give permission to drop off my son/daughter
(Parent or Guardian's Name)

_____ at my registered home address.

(Student's Name:)

Mr./Mrs. _____ will take care of my son/daughter
(Person taking care of student)

when I am not home. To confirm this action, please call this phone number:

_____ Bus #: _____ Campus: _____

Bus driver will receive a copy after principal or assistant principal has approved and dated this consent.

(Principal/Assistant Principal Signature)

(Date)

(Parent or Guardian Signature)

(Date)

Yo, _____ doy permiso para dejar mi hijo/hija
(Padre o Guardian del Estudiante)

_____ en mi direccion registrada.

(Nombre del Estudiante)

Sr./Sra. _____ cuidara de mi hijo/hija
(Persona al cuidado del Estudiante)

cuando no este en casa. Para confirmar esta accion, por favor llame al numero telefonico:

_____ Bus #: _____ Escuela: _____

El chofer tambien recibira una copia despues de que el director o asistente de director apruebe y feche este consentimiento.

(Firma del Principal o Asistente Principal)

(Fecha)

(Firma del Padre o Guardian)

(Fecha)

"Building a Legacy, One Student At A Time"