



Bay Elementary School

BOARD OF EDUCATION

Marc A. Negrin, President
 Diana Andrade, Vice President
 Thomas P. Donofrio
 Kelli Anne Jennings
 Jennifer A. Krieger
 Francis J. Salazar
 Bernadette M. Smith

Donna Jones, Ed.D.
Superintendent of Schools

Rui Mendes, Principal
 114 Bay Avenue
 Patchogue, NY 11772
 (631) 687-6950
 (631) 687-6990 FAX

Theresa DeLeva, District Clerk

September 2024

Dear Parent/Guardians:

The safety of our students is always our top priority. Please complete this form with the names and numbers of the persons whom you, the parent/guardian, authorize to pick up your child from school. The Main Office **must** have a completed form on file for **every registered student, regardless of how your child arrives and leaves school**. Please notify the Main Office in **writing** immediately of **any** changes to keep the list up to date.

THIS FORM MUST BE COMPLETED AND RETURNED EVEN IF YOUR CHILD TAKES THE BUS

Student's Full Name: _____ Student's Teacher _____

Parent/Guardian Name: _____ Contact # _____

Parent/Guardian Name: _____ Contact # _____

My child will/can be picked up by the following person/people:

<u>COMPLETE NAME</u>	<u>PHONE NUMBER</u>	<u>RELATIONSHIP (Dad, Mom, Neighbor, Sibling etc.)</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____ My child **has permission** to walk home alone.

Parent/Guardian Signature:

Sincerely,

Rui Mendes
 Principal

Please remind your child that they should not exit the building if one of the above people is not present to take them home.



Bay Elementary School

BOARD OF EDUCATION

Marc A. Negrin, President
 Diana Andrade, Vice President
 Thomas P. Donofrio
 Kelli Anne Jennings
 Jennifer A. Krieger
 Francis J. Salazar
 Bernadette M. Smith

Donna Jones, Ed.D.
Superintendent of Schools

Rui Mendes, Principal
 114 Bay Avenue
 Patchogue, NY 11772
 (631) 687-6950
 (631) 687-6990 FAX

Theresa DeLeva, District Clerk

septiembre del 2024

Estimados Padres/Guardianes:

La seguridad de nuestros estudiantes es siempre nuestra gran prioridad. Por favor complete este formulario con los nombres y números de las personas quienes usted, el padre/guardián, autoriza a recoger a su hijo de la escuela. La Oficina Principal **necesita tener** una hoja completada para **cada estudiante registrado, no importa la manera cómo llegue y salga de la escuela**. Por favor avise a la Oficina Principal inmediatamente **por escrito** de cualquier cambio de nombre y/o número de teléfono para que la lista esté al tanto.

TIENE QUE COMPLETAR Y DEVOLVER ESTE FORMULARIO AUN SI SU HIJO TOMA EL BUS ESCOLAR

Nombre Completo del Estudiante: _____ Maestra/o _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ # de Contacto _____

Nombre de la Madre/Guardián: _____ # de Contacto _____

Mi niño puede ser recogido por la(s) siguiente(s) persona(s):

<u>NOMBRE COMPLETO</u>	<u>Número de teléfono:</u>	<u>Relación al estudiante</u> (<i>Padre, Madre, Vecino, Hermano, etc.</i>)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

_____ Mi niño si tiene permiso para irse a casa sólo.

Firma del padre, madre o guardián:

Atentamente,

Rui Mendes
 Director

Por favor háganles recordar a sus niños que no deben salir del edificio si una de las personas antes mencionadas no esté presente para llevarlos a la casa.