

EXENCIÓN PARA CAMINAR PARA EDUCACIÓN ESPECIAL

Yo, _____, (padre/madre/encargado) de el

(Por favor imprima su nombre en letra de molde)

siguiente estudiante _____, de la escuela _____,

(Nombre del estudiante)

(nombre de la escuela)

en autobus # _____, doy mi permiso para que el (niño/niña) antes mencionado pueda

caminar de la parada del autobus localizada en _____

(Lugar de la parada)

hasta el hogar, ya sea con un hermano/hermana mayor de edad _____.

(nombre)

-O-

Cualquiera de los siguientes nombres (Adultos – 18 años o más) mencionados abajo:

1) _____ Telefono _____

2) _____ Telefono _____

3) _____ Telefono _____

Los nombres anteriores serán verificados por el conductor cuando se muestre una Identificación con foto y fecha actualizada. No se podra despachar el estudiante hasta que no se presente una identificacion. No se podra despachar ningun estudiante si el nombre del adulto no está en nuestra lista. El adulto tiene que tener 18 años o más de edad.

-O-

Yo, _____, padre/tutor del siguiente estudiante,

_____, de la escuela _____ dar la

(Nombre del estudiante) (Nombre de la escuela)

Conductor de autobús de CSMD # _____, le doy mi permiso para dejar a mi estudiante de educación especial sin la presencia de un adulto. El transporte no se responsabiliza después de dejar al niño.

(Firma del padre/madre)

(Teléfono)

(Fecha)

(Firma del conductor)

(Fecha)