

## Distrito Escolar Unificado de Palo Verde Transporte de kínder de transición / kínder

Según la política del Distrito Escolar Unificado de Palo Verde (Regulación 5131.1: Conducta en el Autobús), es responsabilidad del padre o tutor encontrarse con TODOS los estudiantes de kínder de transición / kínder en la parada del autobús para dejarlos después de la escuela. Los conductores de autobús están obligados a devolver a todos los alumnos desatendidos a su escuela de asistencia al finalizar la ruta si un padre o ADULTO responsable no está presente en la parada.

Si desea que el Distrito entregue a su estudiante de kínder a un hermano o a un estudiante mayor en el autobús, por favor complete el siguiente formulario y se mantendrá archivado en la oficina de transporte para referencia.

Si tiene alguna pregunta sobre esta política, póngase en contacto con el Departamento de Transporte del PVUSD:

Departamento de Transporte del PVUSD 760-922-1322 187 North 7<sup>th</sup> Street Blythe, CA 92225

## Opción 1

		tiene mi permiso	para salir del auto	bús escolar al cuidad	lo y supervisión o	de
Nombre del estudiante	<u> </u>	1				
		, que es del alun	nno:□ Pariente □	Hermano □Amigo/V	′ecino □	
Nombre de la persona con permiso						Teléfono
		. que es del alum	nno:□ Pariente □	Hermano □Amigo/V	'ecino □	
Nombre de la persona con permiso		, 4				Teléfono
Nombre de la persona con pe	2111130	میاد امام عد میاد	nno:□ Pariente □	Hermano □Amigo/V	/ecino □	releiono
No object to the control of		, que es del aluli	illo.   Pariente	Hermano Li Amigo, v	ecino 🗆	
Nombre de la persona con pe						Teléfono
i la persona arriba mencio	nada no se	e encuentra en la pa	arada del autobús y	no hay ningún adulto pi	esente para recib	ir a mi alumno,
oor favor: 🗆 Envíe al alum	ıno de regi	reso a la escuela 🗌	Permita que mi hijo	vuelva andando a casa		
			<u>Opción 2</u>	2		
		no de	ebe dejarse en la parac	da del autobús a menos qu	ue un padre/tutor es	sté allí para recibirlo.
Nombre del e	estudiante					
			<u>Padre/Tut</u>	tor_		
Nombre legal:						
	Apellido		Nombre	Segundo nombre	,	
Dirección postal:						
•	Número	Calle			Ciudad	Código postal
Número de contacto:						postai
rumero de contacto.	Hogar		Celular	Trabajo	Direct	ción de correo electrónico
						,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
	С	ertifico que la info	rmación que he fa	cilitado es completa y	exacta.	
		Firma		Fecha		
			Office Use	Only		
Approved Individual:			<u> </u>	Student ID:		
Date Received:				Entered by:		
Sent to Transportation:				Bus Number:		