

INFORMACION DE TRANSPORTACION

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

DIRECCION DE SU CASA: _____ # TELEFONO: _____ casa
 celular

DIRECCION DE LA
GUARDERIA O NIÑERA: _____ # TELEFONO: _____ casa
 celular

¿DÓNDE NECESITA SUBIR SU NIÑO/NIÑA, AL CAMION ESCOLAR ANTES DE LA ESCUELA?

¿DÓNDE NECESITA BAJAR SU NIÑO/NIÑA DEL CAMION ESCOLAR, DESPUES DE LA ESCUELA?

NOMBRE DEL
PADRE O MADRE: _____ # TELEFONO: _____ casa
 celular

NOMBRE DEL CONTACTO
DE EMERGENCIA: _____ # TELEFONO: _____ casa
 celular

(PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE)

Escuela del
Vecindario _____ K _____ PK _____ AM _____ PM _____ DI _____