



PLAN DE REGRESO A CASA DE PRIMARIA (solo familias de primaria)

Favor de usar un formulario por cada niño/a. Fotocopie si necesita. Si requiere copias adicionales, favor de contactar a su escuela. Favor de devolverlo a la escuela.

ESCUELA: _____ MAESTRO: _____ AÑO: _____

NOMBRE DEL NIÑO : _____ GRADO: _____

FAVOR DE INDICAR EL PLAN DE VIAJE DE SU HIJO/A PARA CADA DÍA DE UNA SEMANA TÍPICA DE ESCUELA:

Autobús escolar _____ Circule los días de semana

Recogida por padre/guardián/persona(s) autorizada(s) _____

Recogida por camioneta de guardería _____

Programa después de la escuela de YMCA _____

Caminar/bicicleta _____

Otro (escribe los detalles) _____

Persona(s) autorizada(s) de recoger a mi hijo/a de la escuela:

NOMBRE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

NOMBRE: _____ NÚMERO DE TELÉFONO: _____

Si usted necesita hacer cambios al plan regular de transporte por la tarde, favor de enviar una copia actualizada de este plan a la oficina de la escuela. Por motivos de seguridad, no vamos a cambiar el plan de transporte de su hijo/a sin documentación escrita. Si su plan de transporte cambia de repente, favor de avisar a la oficina de su escuela antes de las 11:30 a.m. el día del cambio. Tendrán que considerar el espacio en el autobús de una ruta alternativa para ese día, si el espacio permite.

FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN

FECHA