



## RED CLAY CONSOLIDATED SCHOOL DISTRICT

Transportation Office  
479 Old Airport Road  
New Castle, DE 19720

**A: EL SUPERVISOR de TRASPORTE**

**DE:** \_\_\_\_\_  
(PADRE / TUTOR)

**REF: AUTORIZACION PARA QUE EL AUTOBUS ESCOLAR DEJE A UN ALUMNO(A) DE KINDERGARTEN DESPUES DE LA ESCUELA SIN LA SUPERVISION DE UN ADULTO.**

Autorizo por este medio al Distrito Escolar Consolidado Red Clay a que deje a mi hijo(a) de kindergarten en la parada del autobus sin que haya un adulto que lo reciba.

Comprendo que asumo total responsabilidad por la seguridad y el bienestar de mi hijo(a) y me comprometo a NO responsabilizar al conductor, al Distrito ni a los empleados o contratistas del Distrito por cualquier percance que pudiere ocurrir una vez que me hijo(a) se haya bajado del autobus.

Los padres de los alumnos que tengan un IEP (Plan Personal de Educacion) que contenga disposiciones relativas al transporte deben contactar primero al personal de la escuela para cambiar el IEP.

**NOMBRE DEL ALUMNO (A):** \_\_\_\_\_

**DOMICILIO:** \_\_\_\_\_

**TELEFONO PARTICULAR:** \_\_\_\_\_

**# de AUTOBUS:** \_\_\_\_\_

**UBICACION DE LA PARADA DEL AUTOBUS** \_\_\_\_\_

**FECHA EN QUE ENTRARA EN VIGOR LA AUTORIZACION:** \_\_\_\_\_

**FRIMA DEL PADRE / TUTOR** \_\_\_\_\_

**FECHA** \_\_\_\_\_