



A: El Supervisor de Transporte

DE: _____
(PADRE / TUTOR)

REF: **AUTORIZACIÓN PARA QUE EL AUTOBÚS ESCOLAR DEJE A UN ALUMNO(A) DE KINDERGARTEN DESPUÉS DE LA ESCUELA SIN LA SUPERVISIÓN DE UN ADULTO.**

FECHA: _____

Autorizo por este medio al Distrito Escolar Consolidado Red Clay a que deje a mi hijo(a) de kindergarten en la parada del autobús 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 mi hijo(a) se haya bajado del autobús.

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

NOMBRE DEL ALUMNO(A): _____

DOMICILIO: _____

TELÉFONO PARTICULAR: _____

Nº de AUTOBÚS: _____

UBICACIÓN DE LA PARADA DEL AUTOBÚS: _____

FECHA EN QUE ENTRARÁ EN VIGOR LA AUTORIZACIÓN: _____

FIRMA DEL PADRE / TUTOR

FECHA

Copias: Oficina de Transporte
Conductor
Escuela