

FORMA PARA LOS CAMIONES DE LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE DEKALB

FAVOR DE REGRESAR LA FORMA AL CHOFER DEL CAMION

NO. DE CAMIÓN _____ AM ____ PM ____

ESCRIBA EL NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR _____

DIRECCIÓN DE LA PARADA DEL CAMIÓN _____

TELEFONO DE LA CASA _____

TELEFONO CELULAR _____

ESCUELA ATENDIENDO _____

GRADO ____ MAESTRO ASESOR _____

*2DA PARADA DEL CAMIÓN EN LA MISMA RUTA DEL CAMIÓN (NINERA, ABUELOS, ETC.)

Se adjunta una copia de las reglas del camión escolar. Favor de leerlas y discutir las con su hijo. Firmar la forma de la parte inferior junto con la firma de su hijo para asegurarle al chofer que han leído y entendido las reglas por ustedes y su hijo. Después de llenar la forma favor de REGRESARLA al CHOFER DEL CAMIÓN.

NO REGRESE la forma al maestro de su hijo. Es muy importante para el chofer en mantener un archivo de todos los estudiantes que toman el camión cada año.

Firma del Padre _____

Firma del Estudiante _____

FECHA _____

****PARA COMPLETAR POR EL CHOFER DEL CAMIÓN****

de millas en el camión desde la parada hasta la escuela _____

de asiento en el camión _____