

**STUDENT TRANSPORTATION
IN PRIVATE VEHICLES**

Exhibit Code: **6355-E1**

SCHOOL/escuela: _____

STUDENT NAME/nombre del estudiante: _____

PERSON/TITLE TRANSPORTING/persona/título de la persona que proveer transportación:

ACTIVITY/actividad: _____

REASON FOR USE OF PRIVATE VEHICLE/razón por la cual usaremos un vehículo privado:

DATE(S)/fecha: _____

APPROXIMATE TIME OF DEPARTURE/hora de salida: _____

RETURN/hora de regreso: _____

I give my permission for my student to be transported to the above-named activity by private vehicle, driven by / **doy permiso para que mi estudiante sea transportado a la actividad arriba mencionada en el vehículo privado/personal de y conducido por**
_____.

The driver/el **conductor**, _____, is properly licensed and has vehicle liability insurance required by the State of North Carolina / **con licencia adecuada y con póliza de seguro por responsabilidad civil de vehículos por el estado de Carolina del Norte.**

I also give my permission for necessary emergency treatment in case of injury or illness for my child. / **Doy permiso para que el tratamiento necesario en caso de lesión/herida o enfermedad de mi hijo(a).**

Private Health Insurance Company/seguro médico: _____

Policy No/número de póliza.: _____

Home Phone/número telefónico en casa: _____ Work phone/trabajo _____

Signature of Parent or Guardian/firma de padre o tutor

Date/fecha

Signature of Principal/firma de director(a)

Date/fecha