

**DATOS PARA LA APROBACIÓN EN CASO DEL DESPIDO**  
**TEMPRANO POR EMERGENCIA**

Zona de Residencia de Escuela (Favor de marcar uno):

\_\_\_\_\_ John Paulding \_\_\_\_\_ Morse \_\_\_\_\_ Washington Irving \_\_\_\_\_ SHMS  
(Favor de usar letra de molde) Grado/Clase/Aula

Estudiante \_\_\_\_\_ Año Escolar \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Numero Telefónico  
Casa - \_\_\_\_\_

Negocio - \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Casa - \_\_\_\_\_

Negocio - \_\_\_\_\_

En caso de que la escuela tenga que cerrar antes de la hora regular de despido (favor de marcar lo siguiente)

- Mi hijo/hiaa solo puede irse a casa conmigo.
- Doy mi aprobación que mi hijo/hija pueda caminar a casa.
- Doy mi aprobación que mi hijo/hija (antes nombrado) pueda caminar a casa sólo si es acompañado por su hermano o hermana.  
(Por favor liste su nombre(s) y la clase o aula)

\_\_\_\_\_

Doy mi aprobación para que mi hijo/hija venga a casa en el autobús escolar.

En caso que yo no pueda recoger a mi hijo/a, doy mi aprobación para que mi hijo/hija venga a casa con la siguiente persona asignada: (Un estudiante no será enviado a casa con cualquiera no previamente aprobado.)

Nombre de la Persona Asignada      Teléfono de la Persona Asignada

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Si es necesario, por favor use la parte al dorso de este formulario para los nombres de personas asignadas adicionales.)

Otro: Por favor especifique: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha

\_\_\_\_\_

Firma de Aprobación del Padre (s)