

Para la seguridad de su niño, por favor complete lo siguiente y regréselo a la escuela.

() Mi niño/a no tomara el autobús.

() Mi niño/a tomara el autobús.

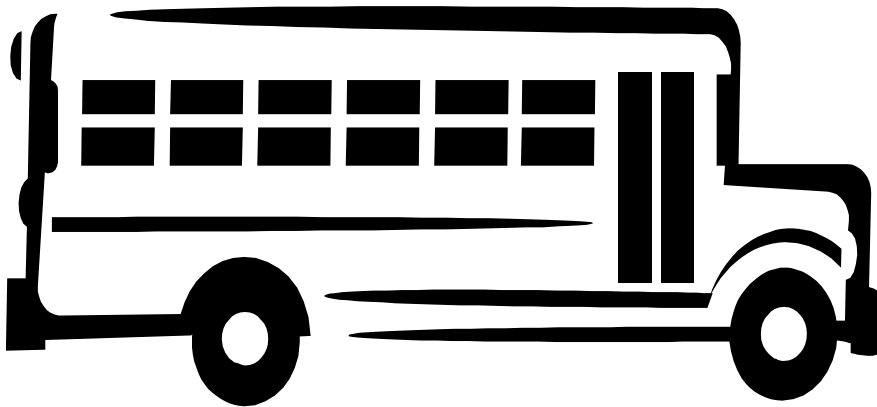
Nombre de estudiante

firma del padre

fecha

Nombre de maestra

Numero de salón



Alpine

Lake Los Angeles

Daisy Gibson

Pearblossom

Estudiante: _____

Teléfono: _____

Bus Stop: _____ Load Spot: _____