

# Student Dismissal Consent Form/Formulario Para Hora De Despedida

Child's Name/Nombre de su hijo (a): \_\_\_\_\_

School/Escuela: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_

Teacher/Maestro(a): \_\_\_\_\_

Home Address/Domicilio: \_\_\_\_\_

Street/Calle

APT#

City/Ciudad

Zip Code/Código Postal

Home Phone/Número de Casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Cell Phone/Número de Celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Father/Padre: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Name/Nombre y Apellido

Work Number/Número de teléfono del trabajo

Release to the father? YES / NO

Entregar al padre? SI / NO

Mother/Madre: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Name/Nombre y Apellido

Work Number/Número de teléfono del trabajo

Release to the mother? YES / NO

Entregar a la madres? SI / NO

**Student Dismissal Instructions / Permiso de Salida:** Please indicate how your child should be dismissed. / Indique las instrucciones para su hijo/a al salir.

Release to one of the individuals above or below/Entregar a uno de los individuos indicados:

1. \_\_\_\_\_

Name/Nombre

Phone Number/Numero de Telefono

Relationship to Student/Relación de niño

2. \_\_\_\_\_

Name/Nombre

Phone Number/Numero de Telefono

Relationship to Student/Relación de niño

3. \_\_\_\_\_

Name/Nombre

Phone Number/Numero de Telefono

Relationship to Student/Relación de niño

Other After School Program (please indicate) /Otro programa despues de la escuela (favor indicar):

\_\_\_\_\_

Student MAY walk home alone / Alumno/a PUEDE caminar solo a casa

Student MAY NOT walk home alone / Alumno/a NO PUEDE caminar solo a casa

**MEDICAL ALERT/ALERTA MÉDICA :** Allergies / Alergias: \_\_\_\_\_

Medication / Medicamento: \_\_\_\_\_

- *Complete and return this form immediately. Your child can not begin services until it is submitted / Llene y regrese este formulario inmediatamente. Su hijo(a) no podrá recibir nuestro servicio hasta que entregue el formulario.*
- *Students will not be released to anyone who does not have a photo ID / Los estudiantes no serán entregados al menos que el adulto presente una identificación con foto.*

**Parent/Guardian Printed Name / Nombre de Padre/Guardian** \_\_\_\_\_

**Signature of Parent/Guardian / Firma de Padre/Guardian** \_\_\_\_\_

Date/Fecha \_\_\_\_\_