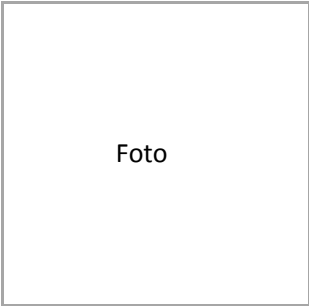


Distrito Escolar de Park City
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN- TELÉFONO (435) 645-5660
PRE-ESCOLAR / INFORMACIÓN DE AUTORIZACIÓN PARA KINDERGARTEN

IMPRIMA EN LETRA CLARA

CONFIDENCIAL



Foto

Nombre: _____

Domicilio: _____

Fono Hogar: _____

Fono Celular: _____

Fono en el Día: _____

F.Nacimiento: _____

Escuela: _____

Programa: _____

Bus # _____ Conductor: _____

Nombre

Bus # _____ Conductor _____

Nombre

Padre/Apoderado: _____

Nombre Fono

Domicilio

Madre/Apoderado: _____

Nombre Fono

Domicilio

Persona Autorizada : _____

Nombre Fono

Domicilio

Persona Autorizada: _____

Nombre Fono

Domicilio

Persona Autorizada: _____

Nombre Fono

Domicilio

Persona Autorizada : _____

Nombre Fono

Domicilio

Persona de Contacto Emergencia _____

Nombre Fono

Domicilio