

Red Wing Public Schools
FORMULARIO DE TRANSPORTE

Por favor complete la siguiente información:

Nombre del Niño Apellido _____ Primer Nombre _____
Iniciales Segundo Nombre _____

Número Telefónico Casa _____ Fecha de Nacimiento _____
Grado _____

Dirección de la Casa _____

Nombre de la Madre Apellido _____ Nombre _____

Dirección (Si es diferente a la del niño/niña) _____

Número Celular _____ Trabajo _____

Nombre del Padre Apellido _____ Nombre _____

Dirección (Si es diferente a la del niño/niña) _____

Número Celular _____ Trabajo _____

Guardería _____

(Sólo complete este espacio si necesita transporte a/o desde la guardería)

Dirección _____ Teléfono _____

Marque la frase correspondiente a continuación: El lugar donde se recoge y se entrega al niño/niña es el mismo todos los días

___ Recoger y regresar a la casa

___ Recoger y regresar a la guardería

___ Recoger en la guardería y regresar a la casa

___ Recoger en la casa y regresar a la guardería

No Necesitamos Transporte ___AM ___PM ___Ambas

Office use only;

Student ID _____

School of Attendance _____

Start Date _____