

**CHINO VALLEY UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**INFORMACION DE TRANSPORTACION PARA NINOS DE KINDERGARTEN**

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

# de Teléfono: \_\_\_\_\_

Avenidas ó Calles Importantes: \_\_\_\_\_

# de Teléfono (Trabajo): \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

AM: \_\_\_\_\_ PM: \_\_\_\_\_

Mi estudiante puede ir sólo(a) a casa sin la supervisión de un adulto.

SI: \_\_\_\_\_ NO: \_\_\_\_\_

Si no es así, por favor escriban los nombres de las personas responsables de recibir su estudiante. Estas personas, deberán esperar a los estudiantes en la paradas designadas de los autobuses.

Nombre: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Por favor, indiquen alguna condición medica que crean ustedes que el chofer del autobús debería saber.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Firma de los Padres: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_