



1306 Dupont Street  
Bellingham, Washington 98225  
(360) 676-6400  
bellinghamschools.org

## Plan de Regreso a Casa de Primaria (solo familias de primaria)

Favor de usar un formulario por cada niño/a. Fotocopie si necesita. Si requiere copias adicionales, favor de contactar a su escuela. Favor de devolverlo a la escuela dentro de 14 días de recibirlo.

ESCUELA: \_\_\_\_\_ MAESTRO: \_\_\_\_\_ AÑO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL NIÑO : \_\_\_\_\_ GRADO: \_\_\_\_\_

FAVOR DE INDICAR EL PLAN DE VIAJE DE SU HIJO/A PARA CADA DÍA DE UNA SEMANA TÍPICA DE ESCUELA:

	Circule los días de semana				
	L	M	MIÉ	J	V
<b>Autobús escolar</b> (escribe el número del autobús) _____					
<b>Recogida por padre/guardián/persona(s) autorizada(s)</b> (vea la lista abajo) _____					
<b>Recogida por camioneta de guardería</b> (escribe el nombre del proveedor) _____					
<b>Programa después de la escuela de YMCA</b> _____					
<b>Caminar/bicicleta</b> _____					
<b>Otro (escribe los detalles)</b> _____					

Persona(s) autorizada(s) de recoger a mi hijo/a de la escuela:

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: \_\_\_\_\_ NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

Si usted necesita hacer cambios al plan regular de transporte por la tarde, favor de enviar una copia actualizada de este plan a la oficina de la escuela. Por motivos de seguridad, no vamos a cambiar el plan de transporte de su hijo/a sin documentación escrita. Si su plan de transporte cambia de repente, favor de avisar a la oficina de su escuela antes de las 11:30 a.m. el día del cambio. Tendrán que considerar el espacio en el autobús de una ruta alternativa para ese día, si el espacio permite.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN

\_\_\_\_\_  
FECHA