

## FORMA DE SALIDA DE ESTUDIANTE

**PASO 1:** Llene una forma para cada estudiante que va a salir. POR FAVOR ESCRIBA CON CLARIDAD. DEJE QUE EL PERSONAL USE LAS PARTES EN BLANCO.

**PASO 2:** Dele la Forma de salida y su identificación con foto al personal de la Puerta de Salida

**PASO 3:** Vaya a la Puerta de Salida. Por favor, váyase de la escuela tan pronto como se haya reunido con sus hijos.

<b>ESTUDIANTE</b>	<b>GRADO</b>	<b>PARA USO DEL PERSONAL</b>
<b>FECHA/HORA</b>	<b>MAESTRO</b>	IDENTIFICACIÓN CON FOTO VERIFICADA POR
<b>DEJADO SALIR CON</b>		IDENTIFICACIÓN CON FOTO #:
(Nombre con letra de molde)		¿AUTORIZACIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<i>Asumo la custodia del/la estudiante mencionada arriba, como su padre, tutor o adulto autorizado (encierre uno en un círculo).</i>		NECESIDADES MÉDICAS
_____		<b>ESTATUS DEL ALUMNO (marque uno)</b> <input type="checkbox"/> YA SALIÓ <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE CUSTODIA <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> MÉDICA/PRIMEROS AUXILIOS <input type="checkbox"/> NO SE HA CONTADO-EXTRAVIADO
(Firma)		
<b>DESTINO</b>	<b>No. de Teléfono.</b>	<b>NOTAS</b>  HORA EN QUE SALIÓ
<b>¿ESTÁ USTED AUTORIZADO A RECOGER A OTROS ESTUDIANTES?</b>  <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		

## FORMA DE SALIDA DE ESTUDIANTE

**PASO 1:** Llene una forma para cada estudiante que va a salir. POR FAVOR ESCRIBA CON CLARIDAD. DEJE QUE EL PERSONAL USE LAS PARTES EN BLANCO.

**PASO 2:** Dele la Forma de salida y su identificación con foto al personal de la Puerta de Salida

**PASO 3:** Vaya a la Puerta de Salida. Por favor, váyase de la escuela tan pronto como se haya reunido con sus hijos.

<b>ESTUDIANTE</b>	<b>GRADO</b>	<b>PARA USO DEL PERSONAL</b>
<b>FECHA/HORA</b>	<b>MAESTRO</b>	IDENTIFICACIÓN CON FOTO VERIFICADA POR
<b>DEJADO SALIR CON</b>		IDENTIFICACIÓN CON FOTO #:
(Nombre con letra de molde)		¿AUTORIZACIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<i>Asumo la custodia del/la estudiante mencionada arriba, como su padre, tutor o adulto autorizado (encierre uno en un círculo).</i>		NECESIDADES MÉDICAS
_____		<b>ESTATUS DEL ALUMNO (marque uno)</b> <input type="checkbox"/> YA SALIÓ <input type="checkbox"/> PROBLEMAS DE CUSTODIA <input type="checkbox"/> AUSENTE <input type="checkbox"/> MÉDICA/PRIMEROS AUXILIOS <input type="checkbox"/> NO SE HA CONTADO-EXTRAVIADO
(Firma)		
<b>DESTINO</b>	<b>No. de Teléfono.</b>	<b>NOTAS</b>  HORA EN QUE SALIÓ
<b>¿ESTÁ USTED AUTORIZADO A RECOGER A OTROS ESTUDIANTES?</b>  <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO		