



PATERSON PUBLIC SCHOOLS



33-35 Church Street
Paterson, New Jersey 07505

Permiso de Supervisión para abandonar la escuela Para los estudiantes de "Pre-Kindergarten" al sexto grado

_____ **NO**, requiero que mi hijo(a) sea(n) retenido(s) en la escuela hasta que llegue el acompañante.

_____ **SI**, requiero que mi hijo(a) sea(n) retenido(s) en la escuela hasta que llegue el acompañante
(llene la forma)

Nombre del Padre/Madre/Guardián: _____

Números de teléfonos: _____, _____, _____
Casa Trabajo Celular

Nombre del estudiante/grado: _____ Nombre del Maestro _____

Nombre del estudiante/grado: _____ Nombre del Maestro _____

Nombre del estudiante/grado: _____ Nombre del Maestro _____

De acuerdo a la póliza y términos del Distrito Escolar, requiero que mi hijo(a) mencionado arriba no sea(n) permitido(s) abandonar el recinto educacional o caminar solo(a) a la casa a menos que sea escoltado por uno de los padres o acompañante. Por lo tanto, autorizo a la escuela para que permita salir a mi hijo(a) mencionado(s) arriba, solamente con el padre la madre o el guardián. Reconozco que he recibido y revisado la póliza 8601 y entiendo mis obligaciones en autorizar al Distrito Escolar a mantener la supervisión de mi hijo(s) después del término del día escolar, incluyendo, pero no limitado:

1. Yo o mi acompañante designado no podremos entrar al edificio antes del tiempo indicado por el Director o Administrador del programa, que puede ser hasta después de que los otros niños hayan abandonado la escuela.
2. Yo o mi acompañante designado entraremos al edificio e iremos directamente al sitio señalado por el Director o Administrador del programa para recoger a mi hijo(s).
3. Entiendo que esta petición será válida para cada día del año escolar, incluyendo medio-día o salidas tempranas debido a emergencias y debe ser aplicada de acuerdo a lo señalado en la póliza 8601 del Distrito Escolar.
4. Reconozco que el padre, la madre o acompañante designados les está permitido entrar al edificio con el propósito de recoger a su hijo(s). Yo o mi acompañante estamos de acuerdo en recoger a mi hijo(s) de acuerdo con lo establecido por el Director o Administrador del programa.

Las siguientes personas han sido designadas para recoger a mi hijo(s) al término del día escolar de acuerdo con la póliza 8601 del Distrito Escolar.

Padre/Madre/Guardián: _____

Acompañantes: _____

Números de teléfonos: _____, _____, _____
(acompañantes) Casa Trabajo Celular

Firma del Padre/Madre/Guardián: _____ Fecha: _____