

Normas para Reunificación de Padres e Hijos

Autorización para Permitir la Salida del/de la Estudiante



MCPS Form 236-1
Julio 2016

Department of School Safety and Security
MONTGOMERY COUNTY PUBLIC SCHOOLS
Rockville, Maryland 20850

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____

Escuela _____

Padre/Madre/Guardián _____

Certifico que soy el padre/madre/guardián con custodia legal del/de la estudiante anteriormente mencionado/a, y autorizo que permitan la salida de mi hijo/a con cualquiera de las siguientes personas en caso de emergencia o que requiera la salida de la escuela de los estudiantes usando los protocolos del Plan para Reunificación de Padres e Hijos (Parent/Child Reunification-PCR) de la escuela de mi hijo/a. *(Se debe llenar todas las secciones.)*

Mi hijo/a puede retirarse de la escuela con las siguientes personas. *(Nombres adicionales pueden incluirse en una hoja de papel separada. Si se adjuntan nombres adicionales, el padre/madre/guardián debe escribir sus iniciales aquí.)*

Nombre _____ Parentesco con el Estudiante _____

Domicilio _____ Teléfono ____ - ____ - ____

Nombre _____ Parentesco con el Estudiante _____

Domicilio _____ Teléfono ____ - ____ - ____

Nombre _____ Parentesco con el Estudiante _____

Domicilio _____ Teléfono ____ - ____ - ____

Información del Padre/Madre/Guardián

Nombre del Padre/Madre/Guardián _____

Teléfono del Trabajo ____ - ____ - ____ Teléfono de la Casa ____ - ____ - ____ Teléfono Celular ____ - ____ - ____

Nombre del Padre/Madre/Guardián _____

Teléfono del Trabajo ____ - ____ - ____ Teléfono de la Casa ____ - ____ - ____ Teléfono Celular ____ - ____ - ____

Proveedor/a de cuidado infantil del niño/a después del horario escolar _____ Teléfono ____ - ____ - ____

Entiendo que mi hijo/a se retirará de la escuela únicamente con una de las personas que figuran en esta lista. Este formulario es para uso de PCR solamente; no se autoriza ni se debe utilizar para otro fin. Si este formulario no se completa y devuelve a la escuela asignada a mi hijo/a, el personal de MCPS puede referirse al formulario MCPS Form 565-1, Emergency Information Card (Tarjeta de Información para Emergencias). Me comunicaré con la escuela si hay algún cambio en esta información durante el ciclo escolar.

Firma del padre/madre/guardián _____ Fecha ____/____/____