

**PERMISO PARENTAL PARA EL TRANSPORTE**

**(Paseos )**

Yo, \_\_\_\_\_(nombre del padre) el padre/el guardian

legal de \_\_\_\_\_ (nombre del Niño ) le da permiso a *The Willow Tree Preschool* y a su personal de transportar a mi niño por (coche, transporte público, o caminando) por las razones siguientes:

INICIALES:

\_\_\_\_\_ Viajes cortos, generalmente como parte del programa preescolar  
\_\_\_\_\_ Viajes específicos (acuario, biblioteca, granjas de Tanaka, museos)  
\_\_\_\_\_ Otro, emergencia médica

Alergias del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de la ultima vacuna de tétano: \_\_\_\_\_

Médico del niño: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Telefono de casa: ( ) \_\_\_\_\_

Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Célular ( ) \_\_\_\_\_

Segunda persona de contactar in caso de emergencia: (debe estar en lista de la emergencia)

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero de telephone: ( ) \_\_\_\_\_

**PERMISO PARENTAL PARA EL TRANSPORTE**

**(Paseos )**

Yo, \_\_\_\_\_(nombre del padre) el padre/el guardian

legal de \_\_\_\_\_ (nombre del niño ) le da permiso a *The Willow Tree Preschool* y a su personal de transportar a mi niño por (coche, transporte público, o caminando) por las razones siguientes:

INICIALES:

\_\_\_\_\_ Viajes cortos, generalmente como parte del programa preescolar  
\_\_\_\_\_ Viajes específicos (acuario, biblioteca, granjas de Tanaka, museos)  
\_\_\_\_\_ Otro, emergencia médica

Alergias del niño: \_\_\_\_\_ Fecha de la ultima vacuna de tétano: \_\_\_\_\_

Médico del niño: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Telefono de casa: ( ) \_\_\_\_\_

Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Célular ( ) \_\_\_\_\_

Segunda persona de contactar in caso de emergencia: (debe estar en lista de la emergencia)

Nombre: \_\_\_\_\_ Numero de telephone: ( ) \_\_\_\_\_