

4K - 2026-2027
RUTINA DEL FINAL DEL DIA

Fecha _____

Nombre del Niño/a _____ Masculino : ____femenino: ____

Fecha de Nacimiento _____

Direccion _____

Nombre del Padre _____

Casa # _____ Cell # _____

Nombre de la Madre _____

Casa # _____ Cell # _____

Mi niño/a será (marque AM (de la mañana) y PM (de la tarde) si es diferente)

- ☐ Traerlo / llevarlo _____ AM _____ PM
- ☐ Full Circle Care (guarderia) _____ AM _____ PM
- ☐ Autobus (Si utiliza el servicio de autobús, complete la parte de abajo) _____ AM _____ PM

Recuerde:

*** Los estudiantes no serán dejados en casa si NO hay un adulto presente.**

****Si estos planes cambian, por favor comuníquese con la escuela y la compañía de autobús Kobussen .**

Dirreccion donde se recoge al estudiante

Direccion donde se deja al estudiante

Alguna otra informacion de importancia que podria ayudarnos:
