DISMISSAL FORM 2018-2019

STUDENT NAME: _____ DOB: _____-_____-_____

Please list ***ALL*** individuals that are allowed to pick up your child. If they are not listed then they will not be released to them. Thank you.

Names	Phone Numbers

Nombre De Nino: _____

Por favor indique TODAS las personas que tienen permiso para recoger a su hijo. Si no se enumeran a continuación, no se daráa conocer a ellos. Gracias.

Nombre	Números de teléfono