

Permanent Dismissal Plan

Student Name: _____

Classroom Teacher: _____

Please identify how you wish to have your child dismissed at the end of the day.

Walkers -walking home alone at dismissal

Please circle the days this will be in effect

M T W Th F

Parent Pick-up - Someone will pick up/Students wait in gym

Please circle the days this will be in effect

M T W Th F

Bus/Carver - Student goes home on the bus or Carver van

Bus # _____

Please circle the days this will be in effect

M T W Th F

Achieve- After school program

Please circle the days this will be in effect

M T W Th F

Please provide the names of people authorized to pick up your child

Name _____ Phone: _____

Name _____ Phone: _____

Name _____ Phone: _____

Name _____ Phone: _____

Plan Permanente Para la Salida de sus hijo/a

Nombre del Estudiante: _____

Maestro: _____

Por Favor déjenos saber cómo su hijo/a llegara a su casa al final del dia.

Caminantes- Estudiantes que caminaran solos a sus casa al final del dia

Por favor circule los días que caminaran

L M M J V

Padres que recogerán a sus hijo/a- Estudiantes esperarán en el Gimnasio

Por favor circule los días que los padres recogerán a su hijo/a

L M M J V

Bus- Estudiante se ira en el bus escolar o el Carver

Bus # _____

Por Favor circule los dia que el estudiante tomara el bus escolar

L M M J V

ACHIEVE- Programa después de la escuela

Por favor circule los días que el estudiante irá al programa

L M M J V

Por favor déjenos saber las personas autorizadas para recoger a su hijo/a.

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

