

ECSE 4/ECSE 3/PK 4 Head Start/ PK4 Tuition
Pierce Early Childhood School Transportation Form

Child's Name: _____

Address: _____

Apartment Complex Name: _____

Parent(s) Name(s): _____ Phone: _____

Emergency Contact: _____ Phone: _____

Teacher's Name: _____ A.M.: _____ P.M.: _____

Child will:

_____ Ride a daycare bus or van **Daycare Name: _____

_____ Ride home in a car

_____ Walk home with parent / guardian

_____ Ride home in school bus. **Bus Stop Street: _____

Name and phone number of adult(s) who will pick up student from school:

Name: _____ Phone: _____

Name: _____ Phone: _____

Name: _____ Phone: _____

Name: _____ Phone: _____

- **I understand that regardless of person picking up or location, the car tag and ID are needed to pick up my child each day.**

Signature of Parent / Guardian

Date

ECSE 4/ ECSE 3/ PK 4 Head Start/Tuition PK4
Transporte para la Escuela Preescolar Pierce

Nombre del niño/a: _____

Dirección: _____

Nombre del Complejo de Apartamentos: _____

Nombre del/los Padre(s): _____ Telefono: _____

Contacto de emergencia: _____ Telefono: _____

Nombre de Maestra: _____ A.M: _____ P.M: _____

El niño se va ir a casa:

_____ Camioneta o autobus de la guarderia *Nombre de guarderia: _____

_____ En carro

_____ Caminando con la madre/Padre

_____ En autobus de la escuela **Nombre de la calle : _____

Nombre y telefono del adulto que recogerá al estudiante de la escuela:

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

Nombre: _____ Telefono: _____

- Yo entiendo que la tarjeta de color (con el nombre del niño) y un documento de identificación serán necesarios para recoger a mi niño/a cada día

Firma Del Padre/Madre/Guardian

Fecha