ACADEMIA LONE STAR DAEP

Dejar / Recoger A Estudiante(s). Hoja de autorización

Fecha _____

Estudiante_____Identificacion_#_____

Padres / Guardian:_____

Numero de Telefono_____

Direccion de Casa_____

Doy autorización para que las personas que están mencionadas en la lista pueden dejar / recoger a mi hijo (a).

Firma_____

Nombre	Relación con el Estudiante	Numero de Telefono