



**Saint Louis of France School**  
13901 East Temple Avenue, La Puente, California 91746  
Office (626) 918-6210

## Permiso de Salida de Escuela

Permiso de Salida Despues de Escuela

Nombre de Familia: \_\_\_\_\_

Por la presente doy permiso para que mi hijo/hijos abandone la escuela de la siguiente manera después de la escuela y/o después de una actividad después de la escuela.

1. Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
2. Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
3. Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
4. Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Marque todo lo que corresponda:

- \_\_\_\_\_ Línea de paso con los padres, tutores o personas autorizadas que se nombran a continuación
- \_\_\_\_\_ Caminar a casa sin supervisión de un adulto (solo grados 6 a 8)
- \_\_\_\_\_ Caminar a casa con la supervisión de un adulto (Grados TK a 5)
- \_\_\_\_\_ Atiende el servicio de guraderia despues de clases

Autorizo a las siguientes personas a recoger a mis hijos después de la escuela y/o después de una actividad extraescolar. (Si se necesita más espacio, por favor enumere en la parte posterior)

Nombre:	Tipo de relacion:	Numero de telefono:
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

Firma de Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_