

Child Pickup Authorization Form

Padua Academy

School Year 2014-2015

We understand that children may be picked up by adults, other than their parent or guardian. In order to protect your child, we are asking that you let us know, in advance, which has your permission to pick up your child from school. You may pre-authorize people by listing them below. You may update this list at any time by requesting another form from the office. Please let the authorized people know that a photo identification may be required if a staff member is unfamiliar with them.

Students Name _____ Grade _____

Parent/Guardian Names _____

Address _____ Apt _____

Phone number where Mother may be reached during the day (____) _____

Phone number where Father may be reached during the day (____) _____

Additional People that may pick up child:

Name (please print) Relationship

Name (please print) Relationship

Name (please print) Relationship

Name (please print) Relationship

I authorize the above to pick up my child from school. I understand that this permission is in effect until I communicate a change, in writing, to the school.

Parent / Guardian Signature

Date

Autorización de Recogida del Estudiante

La Academia Padua

Año Escolar 2014-2015

Tenemos comprendemos que su hijo(a) puede ser recogido(a) de la escuela por otros adultos que no sean el Padre/Madre/Guardián. Para poder proteger a su hijo(a) le pedimos que nos deje saber con anticipación quien tiene permiso para recoger su hijo(a) de la escuela. Usted puede cambiar la información en la oficina escolar. Por Favor indique las personas autorizadas para recoger, también déjenle saber a las personas que alo mejor necesiten su identificación con foto en caso que el personal no lo reconozca.

Nombre del Estudiante _____ Grado _____

Nombre del Padre/Madre/Guardián _____

Dirección _____ Apt _____

Numero de teléfono de la Madre donde pueda ser contactada en el día () _____

Numero de teléfono del Padre donde pueda ser contacto en el día () _____

Personas Adicionales que pueden recoger a su hijo(a):

Nombre Relación

Nombre Relación

Nombre Relación

Nombre Relación

Yo autorizo a las personas nombradas arriba para recoger mi hijo(a) de la escuela. Yo entiendo que este permiso esta en efecto hasta que yo me comuniqué por escrito/ por persona o por teléfono a la escuela.

Firma del Padre/ Madre/ Guardián

Fecha