

**El Distrito Escolar de Reedsburg, Wisconsin
Reglas del Autobús y Poliza de Disciplina
Forma de Consentimiento**

Alumno/a _____

Padres _____

Teléfono _____

Dirección de Alumno/a _____

Grado _____

Escuela _____

Mi hijo(s) y yo hemos leído las reglas del autobús y poliza de disciplina. Mi firma abajo indica que apoyo las reglas del autobús y la poliza de disciplina y le(s) he instrucciónado a mi hijo(s) que tenga(n) que obedecerlas.

Firma de Padre o Madre

Fecha

Esto es por cualquier vez que su hijo(s) va(n) en autobús, incluyendo durante una excursión. Favor de completar esta forma y devolverla a la escuela de su hijo/a o al conductor del autobús inmediatamente.