



How Am I Going Home?

Please return **FIRST DAY OF SCHOOL.**

Please help us get your child home safely. Fill out the information below and send it with your child on **the First Day of School** or bring it in during **OPEN HOUSE**. This will be your child's regular routine. **IF PLANS CHANGE AT ANY TIME IN THE SCHOOL YEAR, PLEASE MAKE SURE YOU SEND IN A NOTE.** Your co-operation is greatly appreciated. Questions should be directed to the office at 571.252.2910.

Child's Name: _____

Teacher's Name _____ Room # _____

Parent's Name: _____

Day Phone: _____ Cell Phone: _____

Effective Date: _____

_____ Parent Pick Up

_____ CASA

_____ Day Care Van Pick up Day Care: _____
Phone: _____

_____ Child Sitter Pick Up Name: _____
Phone: _____

_____ Bus Rider Bus # _____

Please return **FIRST DAY OF SCHOOL.**

¿Cómo me devuelvo a mi casa?

Por favor devuelva ésta hoja **El primer día de escuela**

Por favor ayudenos a tener su hijo o hija segura en casa. Llene la información abajo y envíela con su hijo o hija El primer día de escuela o traigalo el día de "OPEN HOUSE". Está será la rutina de su hijo o hija. **SI LOS PLANES CAMBIAN EN ALGUN MOMENTO DEL AÑO EN LA ESCUELA, POR FAVOR ASEGURESE DE ENVIAR UNA NOTA.** Apreciamos su cooperación. Si tienen alguna pregunta por favor llamar directamente a la oficina al 571.252.2910

Nombre de su hijo o hija : _____

Nombre de la maestra: _____

Nombre del padre o la madre: _____

de teléfono durante el día: _____ Celular #: _____

Fecha: _____

_____ Padre o madre lo/la recoge.

_____ CASA

_____ Camioneta que lo /la recoge. Lugar: _____

Teléfono : _____

_____ Persona quién cuida a su hija o hijo. Nombre _____

Teléfono _____

_____ Se va en el bus del colegio. # del Bus _____

POR FAVOR DEVOLVER ESTE PAPEL EL PRIMER DIA DE ESCUELA

