NOCAC HEAD START

AUTORIZACIÓN DE ENTREGA DEL NIÑO/A

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del niño/a |  |
| Centro/Clase |  |
| Firma del padre o tutor |  | Fecha |  |

Las personas que figuran a continuación tienen mi autorización para recoger a mi hijo/a del programa y/o bajarlo/a del autobus. Entiendo que mi hijo/a solo será entregado a las personas que se enumeran a continuación, si yo no estoy disponible. Estoy consciente que se les pedirá que proporcionen una identificacíon adecuada cada vez que lleguen al centro o cuando salgan del autobús.

**El personal debe adjuntar una copia de la nota enviada por un padre/tutor solicitando que se agregue o elimine a una persona de esta lista.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha e iniciales del staff | Nombre | Teléfono | Relación con el/la niño/a |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Las siguientes personas NO pueden recoger a mi hijo/a. TENGA EN CUENTA: UNA copia de la decisión judicial para los casos de custodia DEBE estar archivada para que el programa NO entregue a un/a niño/a a su padre sin custodia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Nombre | Relación con el/la niño/a | Razón |
|  |  |  |
| Nombre | Relación con el/la niño/a | Razón |