



Forma de consentimiento del padre para recoger su niño

Nombre del niño: _____

Persona (s) a quien el niño puede ser entregado (seleccione una) ___añada ___elimine

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Código personal: _____

Correo electrónico: _____ Relación con el niño: _____

Persona (s) a quien el niño puede ser entregado (seleccione una) ___añada ___elimine

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Código personal: _____

Correo electrónico: _____ Relación con el niño: _____

Persona (s) a quien el niño puede ser entregado (seleccione una) ___añada ___elimine

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Código personal: _____

Correo electrónico: _____ Relación con el niño: _____

Persona (s) a quien el niño puede ser entregado (seleccione una) ___añada ___elimine

Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: ___ Código Postal: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ Código personal: _____

Correo electrónico: _____ Relación con el niño: _____

Firma del padre: _____ Fecha: _____

Nota: Usted puede incluir todas las personas que usted desee para recoger a su niño. Si usted necesita una forma adicional, siéntase libre pedirla en la oficina. **TODOS SUS CONTACTOS DEBEN SER AUTORIZADOS O ELIMINADOS POR ESCRITO!** Grace Kids Academy no entregara su niño a nadie que no esté incluido por usted en esta forma.