

# PACT Release of Children/Permiso de Salida 2020-2021

Date/Fecha: \_\_\_\_\_ Date(s) Revised/Fecha de revisión: \_\_\_\_\_

Child/Niño: \_\_\_\_\_ Teacher/Maestro: \_\_\_\_\_

Parents/Guardian \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Parents Phone/Teléfono padres  
(Home/Casa) \_\_\_\_\_  
(Work/Tabajo) \_\_\_\_\_

PACT must have a written permission in order to release a child to someone other than a Parent or Guardian, including schools. The children are released only to adults (18 years or older) authorized on this form. **WE WILL NOT RELEASE YOUR CHILD TO SOMEONE WE'VE NEVER MET, WITHOUT A PHOTO ID.**

PACT debe tener un permiso por escrito para entregar su niño a una persona distinta al padre o guardián, incluyendo escuelas. Los niños serán entregados solo a personas de 18 años o más, autorizados en este permiso **NO ENTREGAREMOS SU NIÑO A ALGUIEN QUE NO CONOZCAMOS SIN TENER UNA IDENTIFICACIÓN CON FOTO**

List individuals who will be authorized to pick up or receive your child from PACT bus on a routine basis. \*If your child receives pull out services from a therapist or caseworker include their name to allow them to remove your child from the classroom.

Enliste a las personas autorizadas para recoger al niño en el autobús de PACT cotidianamente. \*Si su niño recibe servicios externos de un terapeuta o trabajador social, incluya su nombre para permitirle movilizar al niño fuera del aula de clases.

Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #

\_\_\_\_\_  
Signature of parents/guardians Firma de padres/ guardianes Relationship to child/Relación con el niño Date/Fecha

List individuals who will be authorized to pick up or receive your child from PACT bus with parent permission on an individual basis..  
Enliste los individuos autorizados para recoger o recibir a su niño en el autobús de PACT con permiso de los padres en ocasiones particulares

Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #

\_\_\_\_\_  
Signature of parents/guardians Firmas de padres/guardians Relationship to child/Relación con el niño Date/Fecha

**Nuevos autorizados: (Ver al dorso)**

**Security Cards (list 2 people who will be assigned to regularly pick up your child)**

Name /Nombre	PIN 4 dígitos
Name/Nombre	PIN 4 dígitos

**Nuevos autorizados:**

**List individuals who will be authorized to pick up or receive your child from PACT bus on a routine basis.**

**Enliste a los individuos autorizados para recoger/recibir a su niño del autobús de PACT diariamente**

Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #

\_\_\_\_\_  
Signature of parents/guardians Firmas de los padres/guardianes

\_\_\_\_\_  
Relationship to child/Relación con el niño Date/Fecha

**Nuevas adiciones:**

**List individuals who will be authorized to pick up or receive your child from PACT bus with parent permission on an individual basis.**

Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #
Name/Nombre	Address/Dirección	Phone/Teléfono #

\_\_\_\_\_  
Signature of parents/guardians Firmas de los padres/guardianes

\_\_\_\_\_  
Relationship to child/Relación con el niño Date/Niño

FA – Give original to Teacher/ FA-Entregar original al Maestro y una copia

HB Teacher – keep original after Intake Visit./Maestro HB debe conservar una copia después de la visita de registro

Teacher or FA is responsible to distribute changes whenever it occurs.-El Maestro o FA es responsable de distribuir los cambios cuando estos ocurran

C. C.- Site Supervisor will copy and distribute to child care teacher/C.C. El Supervisor copiará y distribuirá al maestro del cuidado del niño  
Ed HB/CB 5/20