



NOBRE DEL NINO 1er NOBRE 2DO NOBRE APELLIDO	NOBRE DEL PROVEEDOR
--	---------------------

El proveedor o asistente tiene mi/nuestro permiso para transportar a mi/nuestro(a) niño(a) en un vehículo motorizado para ir:

- | | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. A excursiones..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. A la escuela y de regreso a casa | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. A obtener atención médica..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. A diligencias de vez en cuando..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Otros (especifique a continuación):..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Se otorga este permiso a condición de que el proveedor cumpla con lo estipulado en el Código Administrativo de Washington (WAC) 170-296-1250, ¿Cuáles son los requisitos que debo cumplir cuando transporto niños?

El proveedor o asistente tiene mi permiso para:

- | | Sí | No |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. Llevar a mi niño(a) a caminar..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Llevar a mi niño(a) en un transporte público..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Llevar a mi niño(a) a nadar | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Tomar fotografías de mi niño(a)..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Dar mi número de teléfono y dirección a otros padres | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Otros (especifique a continuación):..... | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR	FECHA	FIRMA DEL PADRE/MADRE/TUTOR	FECHA
-----------------------------	-------	-----------------------------	-------