



## TRANSPORTATION AUTHORIZATION - AUTORIZACION DE TRANSPORTE

Parents Name/ Nombre del los padres: \_\_\_\_\_

Student Name/ Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grade/Grado: \_\_\_\_\_

### Please check what applies to your children/ Favor de marcar lo que aplique para sus hijos:

Morning Transportation/ Transporte de la mañana: - Please select the days/ Por favor seleccione los días que aplican:

- |  |                            |                            |                            |                             |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Walk/ Caminar               | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> Th | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> Ride Bus/ Viajar en Autobús | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> Th | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> Car/ Automóvil              | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> Th | <input type="checkbox"/> F |

Afternoon Transportation/ Transporte de la tarde: - Please select the days/ Por favor seleccione los días que aplican:

- |  |                            |                            |                            |                             |                            |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Walk/ Caminar               | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> Th | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> Ride Bus/ Viajar en Autobús | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> Th | <input type="checkbox"/> F |
| <input type="checkbox"/> Car/ Automóvil              | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> T | <input type="checkbox"/> W | <input type="checkbox"/> Th | <input type="checkbox"/> F |

Please list anyone, other than yourself that you authorize to transport your child/children. Any changes in this list must be authorized by a signed note or telephone call to the school office.

Por favor liste a cualquiera que no sea usted que usted autoriza a transportar a su hijos /as. Cualquier cambio en esta lista debe ser autorizado por una nota firmada o una llamada telefónica a la oficina de la escuela.

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_ Phone/ Teléfono: \_\_\_\_\_

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_ Phone/ Teléfono: \_\_\_\_\_

Name/ Nombre: \_\_\_\_\_ Phone/ Teléfono: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature/ Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Date/ Fecha: \_\_\_\_\_

**St. Vincent De Paul School**  
**1015 Columbia St NE Salem, OR 97301 - (503) 363-4589 - office@svdpschoolsalem.org**

