
PARENT PERMISSION – TRANSPORTATION

Student's Name _____ Home High School _____ School Year _____

IVROP Class _____ Location (Class Site and City) _____

(√) Check all that apply for the:

IVROP Provided: I give permission for my son/daughter to use the transportation provided by IVROP to attend the IVROP class listed above. Attached is a transportation schedule.
(School Bus or School Van)

Check if you did not receive a schedule. One will be sent to you.

Private I give permission for my son/daughter to provide his/her own transportation to attend the IVROP class listed above.
(Personal Vehicle)

Parent Signature _____ Date _____

Print Name _____ Daytime Phone _____

PERMISO PARA USO DE TRANSPORTACIÓN

Nombre del Estudiante _____ Escuela del Estudiante _____ Año Escolar _____

Curso de IVROP _____ Sitio del Curso (Cuarto y Ciudad) _____

(√) Marque todo lo que aplique:

Ofrecido por IVROP: Yo permito que mi hijo o hija use la transportación ofrecida por IVROP para asistir al curso ya mencionado. (Incluida está la ruta de transportación.)
(Camión o van Escolar)

Marque aquí si usted no recibió copia de la ruta. Se le enviará una.

Privado: Yo doy el permiso a mi hijo/hija que utilice un vehículo personal para transportarse al curso ya mencionado.
(Vehículo Personal)

Firma del Padre _____ Fecha _____

Nombre en Molde _____ Teléfono _____

DISTRIBUTION/USE OF FORM:

ORIGINAL – IVROP Office – To be used for preparation of identification cards

CANARY – Student Use – To be used as proof of enrollment and verification for boarding/traveling on bus

Revised: 01/29/08