



Red Bluff Union Elementary School District

1755 Airport Blvd. ~ Red Bluff, CA 96080 ~ Telephone: (530) 527-7200 ~ Fax: (530) 527-9308

www.rbuesd.org

Superintendent

Cliff Curry

Assistand Superintendent

Jennie Bachmeyer

Verificación de cuidado de niños/empleo de los padres para el permiso INTERDISRTICT.

Escuela solicitada: _____ Año escolar: _____

Nombre y apellido del estudiante: _____ Siguiete grado: _____

Nombre del Padre de Familia / Guardian: _____ Teléfono: _____

DIRECCIÓN: _____

Yo, _____ autorizo al Distrito Escolar Primario Unido de Red Bluff

Nombre del Padre de Familia / Guardian

personal que se comunique con mi empleador/proveedor de cuidado infantil para verificar cualquier información mencionada a continuación y

Solicite cualquier información adicional si es necesario.

Firma de los padres

Fecha

Verificación de cuidado infantil:

Se podrá conceder un permiso por motivos de cuidado infantil a estudiantes atendidos por un Centro de Cuidado Infantil o por alguien que vive en un distrito diferente al lugar de residencia del estudiante. El proveedor de cuidado infantil debe completar esta parte y proporcionar una copia de la licencia de cuidado infantil.

Esto es para certificar que soy el proveedor de cuidado infantil del estudiante mencionado anteriormente y que asumo responsabilidad por él/ella durante los días escolares entre las horas de: _____ a _____.

Esta información se agregará a los contactos de Aeries.

Nombre del proveedor:

Dirección física del proveedor Ciudad CALLE Código postal

Número de contacto del proveedor: Numero de celular

Firma del proveedor Fecha

Primaria Bidwell 527-7171

Primaria Metteer 527-9015

Escuela Primaria Jackson Heights 527-7150

Academia Preparatoria Vista 527-7840



Red Bluff Union Elementary School District

1755 Airport Blvd. ~ Red Bluff, CA 96080 ~ Telephone: (530) 527-7200 ~ Fax: (530) 527-9308
www.rbuesd.org

Superintendent

Cliff Curry

Assistant Superintendent

Jennie Bachmeyer

Verificación de Empleo

Se puede otorgar un permiso para que un estudiante asista a una escuela que no sea su escuela de origen si al menos uno de los
Los padres/tutores del estudiante están empleados dentro de los límites de esa escuela.

Nombre de la empresa/empleador: _____

Título del empleado: _____

Dirección de trabajo: _____

Días de empleo, sean específicos (es decir, de lunes a viernes): _____

Horas de empleo (es decir, de 8 a. m. a 4 p. m.): _____

Comentarios adicionales: _____

Esto es para certificar que el padre/tutor mencionado anteriormente está actualmente empleado por el empleador indicado.
arriba y que la información en este formulario es verdadera y correcta.

Firma del empleador

Título

Número de contacto

Fecha

Primaria Bidwell 527-7171
Primaria Metteer 527-9015

Escuela Primaria Jackson Heights 527-7150
Academia Preparatoria Vista 527-7840