

Sunrise Preschool

216 N. Broadway Ave
New Hampton, IA 50659

Pick Up Permission

Child's Full Name: _____
 First Middle Last

I hereby give permission for my child to leave the preschool with the following people named below. Please notify the school if there need to be any modifications made to this form during the school year.

Name: _____

Relationship: _____ Phone: _____

Name: _____

Relationship: _____ Phone: _____

Name: _____

Relationship: _____ Phone: _____

Name: _____

Relationship: _____ Phone: _____

Please list any people who MAY NOT pick up your child:

Name: _____

Name: _____

Name: _____

Parent Signature: _____ Date: _____

Sunrise Preschool

216 N. Broadway Ave
New Hampton, IA 50659

Pick Up Permission

Nombre completo del niño: _____

Primero medio último

Por la presente doy permiso para que mi hijo salga del preescolar con las siguientes personas nombradas a continuación. Por favor notifique a la escuela si es necesario hacer modificaciones a este formulario durante el año escolar.

Nombre: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Nombre: _____

Relación: _____ Teléfono: _____

Por favor, enumere a las personas que **NO PUEDEN** recoger a su hijo:

Nombre: _____

Nombre: _____

Nombre: _____

Firma de los padres: _____ Fecha _____