



FORMA C

**AUTORIZACIÓN DEL ADMINISTRADOR PARA
EL CONDUCTOR DEL VEHÍCULO PRIVADO**

Nombre del Empleado del Distrito: _____

Nombre del Estudiante: _____

Número de la Licencia Valida en California del Conductor: _____

Licencia Actual Verificada

Seguro de automóvil: Copia de la Tarjeta del Seguro

Cobertura Actual Verificada

Información del Vehículo

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

Número de asientos disponibles (cinturón de seguridad para cada pasajero) _____

La información del conductor se ha verificado como es necesario y se le autoriza al conductor transportar a los siguientes estudiantes para el acontecimiento siguiente:

Acontecimiento: _____

Lugar: _____

Fechas: _____

- Estudiantes Pasajeros:
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
 7. _____

Administrador de la Escuela

Fecha