



Solicitud de permiso de conducir

Para que mi estudiante pueda participar en las oportunidades educativas fuera del campus que ofrece el distrito, le estoy permitiendo conducir su vehículo hacia y desde el lugar apropiado. Certifico que el vehículo está asegurado y que se espera que mi estudiante conduzca de manera responsable. Estoy de acuerdo en que el distrito no será responsable de ningún accidente que pueda ocurrir.

¿En qué año escolar o años se aplica esto? 20_____ hasta _____.

Nombre del conductor: _____ No de licencia de conducir: _____

Dirección: _____ No de teléfono: _____

¿Ha estado el conductor en un accidente o multado por infracción de tránsito en circulación en los últimos 3 años? Sí No

Explique:

Vehículo #1

Marca: _____ Modelo: _____ Año _____

No. de licencia del vehículo: _____ No. de cinturones de seguridad: _____

Nombre de la compañía de seguros que tiene el vehículo: _____

Vehículo #2

Marca: _____ Modelo: _____ Año _____

No. de licencia del vehículo: _____ No. de cinturones de seguridad: _____

Nombre de la compañía de seguros que tiene el vehículo: _____

Los estudiantes conductores son responsables de actualizar este formulario con respecto a la información pertinente del conductor y del vehículo. Este formulario es válido solo por un año escolar.

Firma del padre/apoderado: _____

***** School Use Only *****

Signature of Administrator: _____ Date of Approval: _____