

California Avenue School



****Please complete and send with your child on the first day of school.***

My child, _____, will:

- take the bus (child must have a Uniondale School District issued bus pass)
- walk home (Students in grades 2-5 only)
- be picked up by an adult

Parent's/Guardian's Signature

Date

Classroom Teacher's Name

Grade

California Avenue School



**** Por favor complete y envíe con su hijo el primer día de clases.***

Mi hijo(a), _____, hará lo siguiente:

- tomar el autobús (el niño debe tener un pase de autobús emitido por el Distrito Escolar de Uniondale)
- caminar a casa (Solamente estudiantes en grados 2-5)
- ser recogido por un adulto

Firma del padre

fecha

Nombre del maestro

grado

