



**FORMULARIO DE MEDIDAS PARA EL EQUIPO DE LOS ALUMNOS DE EDUCACIÓN ESPECIAL**

**ASIENTO DE SEGURIDAD**

**O**

**CHALECO DE SEGURIDAD**

(Elija UNO de los anteriores)

Por favor, proporcione la siguiente información de su hijo/a para que podamos asegurarnos de que se cubran las necesidades de su alumno/a con el equipo adecuado, ya sea con un ASIENTO DE SEGURIDAD (o) un SISTEMA DE APOYO DE SEGURIDAD. Este requisito aplica para los alumnos que viajan en nuestros pequeños autobuses de Educación Especial y para los que viajan en coches y camionetas. Los alumnos a quienes se les pide que viajen con chalecos de seguridad o asientos de seguridad, recibirán el equipo adecuado para que lo utilicen durante el transporte sin costo alguno para los padres o tutores. Principalmente, los chalecos de seguridad permanecen con el conductor del autobús, taxi o vehículo asegurado, **excepto** cuando el/la alumno/a requiera de la asistencia de familiares y personal escolar; en estos casos, los chalecos pueden permanecer con el alumno/a en el hogar. Recuerde actualizar el crecimiento de su hijo/a cada año para que podamos proporcionar el equipo adecuado. Agradecemos su ayuda.

Nombre del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ Número de identificación del Distrito \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela/del programa \_\_\_\_\_ Maestro/a \_\_\_\_\_

**MEDIDAS DEL ALUMNO O ALUMNA**

Altura del/de la alumno/a de la cabeza a los dedos de los pies \_\_\_\_\_ pulgadas

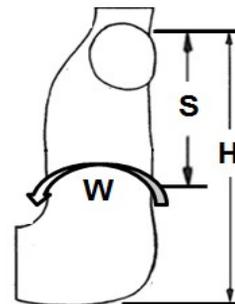
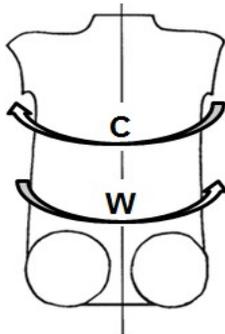
Peso del/de la alumno/a \_\_\_\_\_ libras

Pecho (**C**) \_\_\_\_\_ pulgadas

Cintura (**W**) \_\_\_\_\_ pulgadas

Altura corporal media, del hombro a la cintura (**S**) \_\_\_\_\_ pulgadas

Altura corporal total, del hombro al trasero (**H**) \_\_\_\_\_ pulgadas



(En letra imprenta)

(Padre, madre, tutor o personal escolar) Nombre \_\_\_\_\_

(Igual que lo anterior) Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_