

Start Date: _____

**OFFICE USE ONLY: CAR TAG NUMBER
ASSIGNED: _____**

**KISSIMMEE ELEMENTARY SCHOOL
SCHOOL YEAR 2020-2021
REAR VIEW MIRROR IDENTIFICATION SCHOOL TAG REGISTRATION FORM**

PLEASE PRINT

Please list the name(s) of your child(ren) who attend(s) Kissimmee Elementary that will be picked up with your **assigned tag number**. Only one tag will be assigned per family.

LAST NAME	FIRST NAME	GRADE	TEACHER
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

SCHOOL TAG NUMBER IS ASSIGNED TO: _____ **HOME PHONE:** _____ **CELL PHONE:** _____
 Parent/ Guardian Name: _____
 Parent/ Guardian Name: _____

PLEASE RETURN THIS COMPLETED FORM TO THE OFFICE – DO NOT RETURN TO THE TEACHER

Thank you .

Signature **Date**

HOJA DE REGISTACION PARA ETIQUETA DE IDENTIFICACION

Por favor liste los nombres de sus niños que asisten a la escuela Kissimmee Elementary los cuales serán recogidos con el número de etiqueta asignado. Solamente se asignará una etiqueta de identificación por familia.

POR FAVOR ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	GRADO	MAESTRO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Etiqueta de Identificación fue asignada a: _____ **Celular:** _____ **Teléfono de casa:** _____
 Padre/ Tutor: _____
 Padre/ Tutor: _____

UNA VEZ QUE USTED COMPLETE ESTA HOJA POR FAVOR ENTREGUELA A LA OFICINA.

Gracias.

Su firma **Fecha**