

Release Authorization/ *Autorización para llevar al niño*

Please complete and return this form. This listing is required by the Kansas State Department of Social and Rehabilitation Services, Division of Services to Children and Youth. *Por favor llene y vuelva este formulario. Este listado es requerido por el departamento del Estado de Kansas de los Servicios Sociales y de la Rehabilitación, División de Servicios a los Niños y Juventud.*

The following people are authorized to pick up my child from Our Saviour Lutheran Preschool.* *Autorizo a las personas siguientes para llevar a mi niño del Preescolar de la Iglesia Luterana de Nuestro Salvador:**

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

If any other person not listed above is going to pick up my child at the close of the preschool session, I will notify the preschool director. *Si otra persona no enumerada arriba va a llevar a mi niño en el cierre de la sesión preescolar, notificaré a la directora del preescolar.*

Parent Signature/ *Firma del Padre*

Name of Child/ *Nombre del niño*

*Under no circumstances will we release your child to the care of anyone not listed above.

* *Bajo ningunas circunstancias lo daremos a su niño al cuidado de cualquier persona no enumerada arriba.*