



Firmas de Personas Autorizadas

Estimado padre: Family ID # _____

Si usted autoriza a otra persona o personas a llevar o recoger a su niño del centro donde recibe cuidado, por favor procure que estas personas escriban su nombre en letra de imprenta y firmen en el espacio provisto más abajo.

Nombre (Use letra de imprenta)

Firma

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

PADRE/GUARDIAN: Por favor escriba su nombre en letra de imprenta y firme abajo:

Nombre (Use letra de imprenta)

Firma

Nota: El único propósito de las firmas en este documento es para autorizar pagos solamente. Crystal Stairs solamente puede procesar pagos por servicios de cuidado de niños provistos por personas cuyo nombre aparece en este documento. No se pagará ningún día de servicio de cuidado de niños si la persona que recoge a su(s) niño(s) no ha sido autorizada. Crystal Stairs no decide quién es elegible para recoger a su(s) niños(s).