Hillsborough County Florida

(FCCH) Hoja de asistencia de transporte para vehiculos o para caminar

(FCCH Transportation/Walking Attendance Sheet)

Fecha**:** _____ Página: ____

Nombre del niño / niña	Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo	
			I
			N
			P
			E
			C
			C
			I
			Ó
			N
			V
			I
			S
			U
			A
			L
	Sign	*Sign*	

Nombre del niño / niña	Hora de entrada al vehículo	Hora de salida del vehículo	
			I
			N
			P
			E
			C
			C
			I
			Ó
			N
			V
			I
			S
			U
			A
			L
	Sign	*Sign*	

Firma del Conductor: _____ _____ _____ _____ _____

Procedimiento para completar la asistencia de niños transportados:

* Según entran al vehículo, marque y escriba la hora que entra al vehículo
* Al llegar a su destino, escriba la hora en que el niño abandona el vehículo

** Al firmar, significa que todos los niños han sido contados y que se llevó a cabo una inspección visual del vehículo*

HC CCL 110 (01/18)