



Solicitud de padre/tutor para ver imágenes de videovigilancia del autobús escolar

Nombre del padre/tutor legal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Numero de teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de la grabación de videovigilancia solicitada: \_\_\_\_\_

Tiempos aproximados de grabación de vídeo de la ruta del autobús AM/PM : \_\_\_\_\_

Numero de bus: \_\_\_\_\_

Razón para solicitud: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del padre/tutor legal)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

---

To Be Completed by CMCSS Personnel

Action Taken: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_