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