



Executive Director, Natalie Lozada
347-218-6880 * info@havenhs.org
1529 Williamsbridge Road, Bronx, NY 10461
<https://havencharterhighschool.org>

Pick-up/Dismissal & Early Release Permission

Pick-up/Dismissal Information	
This question must be answered for parents/guardians enrolling their children	
Student Name: _____	Class: _____
Dismissal Arrangements: Please select your child's regular dismissal plan	
☐ Parent/Guardian Pick-Up ☐ Authorized Adult Pick-Up (listed above) ☐ Student Walks Home Independently (if permitted by school policy) ☐ School Bus (if applicable)	
Early Release Permission	
I understand that for safety reasons, early release must be requested in writing or by phone in advance. ● ☐ I grant permission for my child to be released early upon my written request or phone authorization. ● ☐ I do not grant permission for early release without my in-person presence. Parent/Guardian signature: _____ Date: _____	
Parent/Guardian Contact Information	
Primary Contact Name: _____ Relationship: _____ Phone #: _____ Email: _____ Secondary Contact Name: _____ Relationship: _____ Phone #: _____ Email: _____	
Parent/Guardian Acknowledgment	
I certify that the information above is correct. I understand that my child will only be released to the individuals listed on this form, and that only these individuals are authorized to grant permission for early release. Any changes to this authorization must be submitted in writing by the parent/guardian. Signature: _____ Date: _____	



Executive Director, Natalie Lozada
347-218-6880 * info@havenhs.org
1529 Williamsbridge Road, Bronx, NY 10461
<https://havencharterhighschool.org>

Permiso de Recogido, Salida y Salida Temprana

Información de Recogido y Salida	
Esta pregunta debe ser respondida por los padres/tutores que inscriben a sus hijos.	
Nombre del Estudiante: _____	Clase: _____
Dismissal Arrangements: Please select your child's regular dismissal plan	
☐ Recogido por Padre/Madre/Tutor ☐ Adulto Autorizado para Recoger al Estudiante (enumerado a continuación) ☐ El Estudiante Camina Solo a Casa (si la política escolar lo permite) ☐ Autobús Escolar (si corresponde) ☐ Adulto Autorizado _____ Relación: _____	
Early Release Permission	
Entiendo que, por razones de seguridad, toda salida temprana debe ser solicitada por escrito o por teléfono con antelación. ☐ Autorizo que mi hijo(a) pueda ser despedido(a) antes del horario regular mediante mi solicitud por escrito o autorización telefónica. ☐ No autorizo la salida temprana de mi hijo(a) sin mi presencia en persona. Firma del Padre/Madre/Tutor: _____ Fecha: _____	
Parent/Guardian Contact Information	
Nombre del Contacto Principal: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____ Correo Electrónico: _____ Nombre del Contacto Secundario: _____ Relación: _____ Teléfono #: _____ Correo Electrónico: _____	
Parent/Guardian Acknowledgment	
Certifico que la información anterior es correcta. Entiendo que mi hijo(a) solo será entregado(a) a las personas indicadas en este formulario, y que solo dichas personas están autorizadas para otorgar permiso de salida temprana. Cualquier cambio a esta autorización deberá ser presentado por escrito por el padre, madre o tutor. Firma: _____ Fecha: _____	