

VALE ELEMENTARY SCHOOL

Bicycle Contract

Student Name: _____

Address: _____

Phone: _____ Alternate phone: _____

Teacher: _____

Bicycle model and color: _____

Bicycle serial number: _____

TO PARENTS:

I have given my child permission to ride his/her bicycle to school and to park it in the approved bicycle racks. I understand that the Vale School and the Cashmere School District are not responsible for the lost, damaged, or stolen bicycles or for any injury my child may incur enroute to and from school. I have reviewed the bicycle rules with my child (see attached).

Parent Signature: _____

TO STUDENTS:

I understand that I may ride my bicycle to and from school in a safe manner and that I may not ride it during school hours. I will obey the bicycle rules. If I do not obey the bicycle rules, I know that my right to ride my bicycle to school can be taken from me.

Student Signature: _____

FOR OFFICE USE ONLY:

Date Received: _____ Date Approved: _____

Signature/School Official: _____

ESC. PRIMARIA VALLE
Contrato para traer Bicicleta

Nombre de el Estudiante: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____

Maestra: _____

Modelo y color de Bicicleta: _____

Número de Serie de la Bicicleta: _____

A LOS PADRES:

Yo he dado permiso a mi hijo(a) para que lleve su bicicleta a la escuela y la debe de estacionar en el lugar correspondiente. Yo entiendo que la Esc. Primaria y el Distrito Escolar de Cashemere no son responsables por daños a la bicicleta, si se pierde o si es robada, o por algún accidente que le pueda ocurrir a mi niño(a) en el transcurso de la casa a la escuela y de regreso. Yo he revisado las reglas con mi niño (vea información adjunta)

Firma de el Padre: _____

A LOS ESTUDIANTES:

Yo entiendo que debo de manejar mi bicicleta a la escuela y de regreso a casa con mucho cuidado, y que no la debo de usar durante las horas de clases. Yo obedecere las reglas. Si no obedesco las reglas yo se que mi privilegio de llevar mi bicicleta puede ser retirado.

Firma de el Estudiante: _____

PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE:

Fécha de Revisión: _____ Fécha Aprobada: _____

Firma/Oficial de la Escuela: _____