

Formulario de Solicitud de Transporte para Dirección Alternativa y/o Guardería

Complete este formulario cada año o cuando haya cambios en la información de transporte del estudiante.

Regrese este formulario a la escuela de su hijo.

El estudiante está en el grado K y necesita transporte desde o hacia una dirección diferente a su domicilio.

Nombre del Estudiante _____ Grado: K _____ Student ID: _____

(Para uso de la escuela solamente)

Inscripción de Transporte para Dirección Alternativa

Para ser completado por los estudiantes de Kindergarten que requieran transporte escolar desde o hacia una dirección distinta a su domicilio

De ida a la Escuela: (El estudiante debe caminar a la parada de bus establecida más cercana)

Fecha de Inicio: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Marque los días que correspondan: L M M J V TODOS LOS DÍAS

Persona a quien se puede contactar en esta dirección: _____

Teléfono: _____

De ida a la Escuela: (El estudiante debe caminar a la parada de bus establecida más cercana)

Fecha de Inicio: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Marque los días que correspondan: L M M J V TODOS LOS DÍAS

Persona a quien se puede contactar en esta dirección: _____

Teléfono: _____

Es responsabilidad de los padres llevar al niño desde y hacia la parada del autobús solicitada.

Nombre del Padre/Tutor _____

Firma del Padre/Tutor: _____

