

ESCUELAS DEL CONDADO DE EASTERN CARVER
SECUNDARIA
REGISTRO DE TRANSPORTACIÓN
Para el año Escolar: _____

Nombre del Estudiante: _____	ID del Estudiante: _____
Por favor verifique en que escuela secundaria asiste su hijo/a:	
<input type="checkbox"/> Secundaria Chanhassen	Grado: _____
<input type="checkbox"/> Secundaria de Chaska	
<input type="checkbox"/> Integrated Arts Academy	
<input type="checkbox"/> Escuela Católica de la Sagrada Familia	

El horario semanal de recogida y entrega de su hijo/a debe permanecer constante durante todo el año escolar. Por favor, proporcione su Dirección de CASA y/u OTRA a continuación.

La solicitud del servicio de autobús al estudiante comienza en Fecha: _____ desde y a las siguientes locaciones:

Solicitud de Transportación

- El distrito escolar proporcionará transportación desde la escuela a casa
- El distrito escolar proporcionará transportación desde la escuela a casa
- El distrito escolar proporcionará transportación desde la escuela a Otra
- El distrito escolar proporcionará transportación desde la escuela a Otra

Marque los días en que aplica

<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Diariamente
<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Diariamente
<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Diariamente
<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> J	<input type="checkbox"/> V	<input type="checkbox"/> Diariamente

C A S A	Dirección: _____	Ciudad: _____
	Teléfono: _____	
O T R A	Nombre: _____	Relación: _____
		Ciudad: _____ (Custodia compartida, Trabajo, pariente, etc.)
	Dirección: _____	
	Teléfono: _____	

Los formularios completos se pueden dejar en la escuela de su hijo/a, en el Centro de Bienvenida o en el Departamento de transporte. Correo electrónico: transportation@district112.org Teléfono: 952.556.6160 Fax: 952.556.6169 Correo: 11 Peavey Road, Chaska MN 55318

- Encuentre la información de su autobús (número de autobús, parada de autobús, horarios de recogida y entrega) que se encuentra en la pestaña **Informes en el Portal para padres**
- Rastree su autobús mientras está en su ruta usando **MyStop** (la página de Transporte se encuentra en nuestro sitio web: www.district112.org)
- Obtenga más información en la sección de preguntas y respuestas en la página de Transporte que se encuentra en nuestro sitio web: www.district112.org

Términos de viaje:

- Se proporciona servicio de autobús desde y hacia la parada de autobús asignada
- El servicio de autobús solo se proporciona hacia o desde la escuela asignada del estudiante según los límites de asistencia
- El servicio de autobús puede discontinuarse si el estudiante no viaja en el autobús durante 10 días escolares consecutivos
- El servicio de autobús puede discontinuarse si el estudiante no sigue las reglas de seguridad del autobús.
- Espere hasta 5 días desde la recepción de este formulario para que se implemente el servicio de autobús
- Las ubicaciones de las paradas pueden estar a una distancia de hasta ¼ de milla a pie desde su casa hasta la ubicación de parada