

Distrito Escolar de la Comunidad de Clinton

Forma de Transportación de Autobús

Por favor de nombre(s) legal de su estudiante(s), no apodos:

NO INCLUYE los estudiantes de 4K en esta forma. Una forma diferente será mandada para 4K.

Nombre **LEGAL** de Hijo/a _____ Grado _____

Nombre **LEGAL** de Hijo/a _____ Grado _____

Nombre **LEGAL** de Hijo/a _____ Grado _____

Nombre **LEGAL** de Hijo/a _____ Grado _____

Dirección del Hogar:

Número de la Casa _____ Calle _____ Apt/Lot # _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Teléfono: _____ - _____ - _____

Teléfono Alternativa: _____ - _____ - _____

NO NECESITO TRANSPORTE DE AUTOBUS **SI NECESITO TRANSPORTE DE AUTOBUS**
(Favor de firmar abajo y entregar.) (Favor de completar la forma atrás y entregar.)

Los estudiantes pueden ser transportados en autobús de ida y/o vuelta a/de un proveedor de cuidado de niños en las siguientes condiciones:

- A. Las solicitudes de transportación deben ser por escrito utilizando el formulario de transporte en un autobús. Se requiere una nueva forma al principio del nuevo año escolar y por cualquier cambio a largo plazo realizado durante el año escolar.
 - 1. Formularios deben ser completadas al empiezo del año escolar durante registro.
 - 2. Si registro que ocurre después del empiezo del año escolar el formulario debe ser entregada al coordinador de la inscripción de la familia.
- B. Cambios en el transporte se realizaran dentro de los cinco días hábiles siguientes a la recepción del formulario de notificación telefónica que se prestan.
- C. Cambios a la información que se contiene en el Formulario de Transporte no puede realizar por teléfono. Un formulario nuevo debe ser completado, firmado, y entregado a la oficina de la escuela.
- D. Proveedores de cuidado infantil deben tener ubicada en una ruta regular de autobús escolar establecido, y el autobús debe tener asiento vacante para dar cabida a la solicitud, incluyendo cualquier cambio solicitado en lugares de cuidado de niños. Los autobuses escolares no pueden desviarse de las rutas establecidas para dar cabida a un proveedor de ubicación de cuidado de niños.
- E. Se aceptaran solo dos cambios de un proveedor de cuidado de niños durante cualquier año escolar, excepto en los casos en que existen circunstancias atenuantes, y solo con la aprobación del director de transporte. Cada cambio requerirá completar un nuevo formulario de solicitud con el distrito escolar. Cambios solo podrán ser aprobados se le recoger y dejar fuera de un estudiante en proveedor de cuidado de niños se encuentran en una de las rutas establecidas del autobús escolar dentro del distrito.

Nombre de Padre/Guardián *Por favor imprimir:* _____

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____

AM – Detalles de la ruta de la mañana:
Escuela:

NO AUTOBUS

SI AUTOBUS, A La

A. DE la dirección de nuestro hogar:

	L	Ma	Mie	J	V
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. DE una dirección alternativa:

	L	Ma	Mie	J	V
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**La dirección alternativa en la mañana es:*

Numero de Casa _____ Calle _____ Apt/Lot # _____

Ciudad _____ Nombre de Cuidador _____ Relacion _____

Teléfono _____ - _____ - _____ Nombre _____

Teléfono Alternativa _____ - _____ - _____ Nombre _____

PM – Detalles de la ruta la tarde:

NO AUTOBUS

SI, Autobús, DE la Escuela:

A. A la dirección de nuestro hogar:

	L	Ma	Mie	J	V
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

B. A una dirección alternativa:

	L	Ma	Mie	J	V
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**La dirección alternativa de la tarde es:*

Numero de Casa _____ Calle _____ Apt/Lot # _____

Ciudad _____ Nombre del Proveedor de Niños _____ Relación _____

Teléfono _____ - _____ - _____ Nombre _____

Teléfono Alternativa _____ - _____ - _____ Nombre _____

NOTAS:

Received: _____ Date: _____