



SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA ALUMNOS/AS

Padre/madre se encargará del transporte []
 La guardería se encargará del transporte []
 SE SOLICITA que la escuela se ocupe a través de Intra-District
 _____ no ha sido aprobado todavía o ha
 sido denegado
 Fecha en la cual el alumno/la alumna comienza _____

Llene UN FORMULARIO para cada alumno/a. En la mayoría de los casos, el Director de Transporte necesita un mínimo de tres (3) días para procesar este formulario. Formularios incompletos o incorrectamente completados pueden causar una demora en el procesamiento de los mismos.

Escuela de base:

Grado

Escuela Secundaria de BG [] Escuela Media de BG [] Conneaut [] 01 [] 02 [] 03 [] 04 [] 05 []
 Centro Vocacional Penta [] St. Aloysius [] Crim [] 06 [] 07 [] 08 []
 Preescolar [] St. Louis [] Kenwood [] 09 [] 10 [] 11 [] 12 []
 Montessori [] BGCA [] Otra _____ KDG [] todos los días KDG [] medio día

KDG=Kindergarden

Programa: Woodlane [] CRC/PATHe [] Preescolar AM [] Preescolar PM []
 Otro _____ Hombre [] Mujer []

Nombre oficial del alumno / de la alumna _____
Nombre de pila Segundo nombre Apellido

Nombre preferido: _____ Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____
SI SE DEJA ESTA LÍNEA EN BLANCO, EL ALUMNO/LA ALUMNA SERÁ LLAMADO/A POR SU NOMBRE DE PILA

Alumno/a: alergias/indicaciones médicas/otras consideraciones

¿El alumno/ la alumna tiene un IEP? Sí [] No [] Si responde afirmativamente, por favor conteste las siguientes preguntas:
 ¿El niño/la niña necesita una rampa para silla de ruedas? Sí [] No [] ¿El alumno/la alumna necesita un chaleco de seguridad/arnés? Sí [] No []

El alumno/la alumna vive con: el padre y la madre [] el padre/sólo tutor [] la madre/sólo tutor []
 Si hay una orden de custodia vigente o un acuerdo vigente de custodia compartida entre los padres, la misma debe adjuntarse a este formulario.

Padre/tutor: _____ Madre/ tutor: _____

Nombre y apellido: _____ Nombre y apellido: _____

Dirección: _____ Dirección: _____

Teléfono de la casa: (____) _____ Teléfono de la casa: (____) _____

Tel. celular: (____) _____ Tel. celular: (____) _____

Email: _____ Email: _____

Empleador: _____ Empleador: _____

Teléfono del trabajo: (____) _____ Teléfono del trabajo: (____) _____

Padrastro/madrastra: (si procede): _____ Padrastro/madrastra: (si procede): _____

Tel. del trabajo: (____) _____ Tel. del trabajo: (____) _____

Tel. celular: (____) _____ Tel. celular: (____) _____

Por medio de la presente solicito servicio de transporte de y a la/s dirección/es arriba indicadas. Me comprometo a instruir al alumno/a la alumna arriba mencionado/a sobre las reglas del transporte escolar antes de que empiece a viajar en el autobús, usando el folleto informativo que acompaña este formulario, y comprendo que este/a alumno/a puede ser inhabilitado/a para viajar en el autobús si no cumple todas las reglas y leyes correspondientes a nivel local, estatal y federal.

Padre/madre/tutor

Firma

Fecha