



SOLICITUD DE TRANSPORTE DEL ESTUDIANTE

El padre transportará

La guardería transportará a la escuela SOLICITADA para asistir a través de Inta-Distrito _____ aún no aprobado o denegado

Fecha de inicio del estudiante _____

Complete UN FORMULARIO para cada estudiante. En la mayoría de los casos, este formulario requiere un mínimo de tres (3) días para ser procesado por el Director de Transporte. Los formularios incompletos o incorrectos pueden causar retrasos en el procesamiento.

Escuela en casa:

- BG High School BG Middle School Conneaut
- Penta Career Center St. Aloysius Crim
- Preschool St. Louis Kenwood
- Montessori BGCA
- Otro: _____

Grado:

- Preescolar AM Preescolar PM Kinder
- 01 02 03 04 05 06
- 07 08 09 10 11 12

Programa: Woodlane CRC/PATHe

Otro: _____

Estudiante se identifica como: Masculino Femenino Otro _____ **Fecha de nacimiento:** _____

Nombre legal del estudiante:

Primer _____ Segundo _____ Apellido _____

Nombre Preferido (si el estudiante en blanco será llamado por su nombre como está escrito arriba): _____

¿Está el estudiante en un IEP No Sí - En caso afirmativo, responda las siguientes preguntas:

¿Requiere el niño un elevador de silla de ruedas? Sí No ¿Requiere el estudiante un chaleco / arnés de seguridad? Sí No

El estudiante reside con: Ambos Padres/Guardianes Solo un Padre/Tutor

Si esta vigente una orden de custodia o un acuerdo de paternidad compartida, debe adjuntarse a este formulario.

Padre / Tutor:

Nombre: _____

Dirección: _____

¿Estudiante con este padre / tutor? Sí No

Teléfono de casa: (_____) _____

Teléfono celular: (_____) _____

Correo electrónico: _____

Empleador: _____

Teléfono del trabajo: (_____) _____

Padraastro (si corresponde): _____

¿Estudiante con este padraastro? Sí No

Trabajo: (_____) _____

Celular: (_____) _____

Padre / Tutor:

Nombre: _____

Dirección: _____

¿El estudiante vive con este padre / tutor? Sí No

Teléfono de casa: (_____) _____

Teléfono celular: (_____) _____

Correo electrónico: _____

Empleador: _____

Teléfono del trabajo: _____

Padraastro (si corresponde): _____

¿El estudiante reside con este padraastro? Sí No

Trabajo: (_____) _____

Celular: (_____) _____

Estoy solicitando servicio de transporte hacia y desde la (s) dirección (es) identificadas arriba. Estoy de acuerdo en instruir al estudiante anterior sobre las reglas para el transporte escolar antes de que comience a viajar en el autobús, según el folleto adjunto, y entiendo que este estudiante puede ser suspendido de viajar en el autobús por no seguir todas las reglas aplicables y las leyes en el niveles local, estatal y federal.

Firma del padre / tutor:

Fecha: