FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSPORTE

Sparta Area School District and Southwest Bus Service

Por favor, devuelva este formulario a la oficina principal de la escuela de su hijo.

☐ Si su hijo usa bus de educación especial debido a un IEP, marque esta casilla.

☐ **Solicitar bus** ☐ **Cambio de bus** ☐ **Cambio de direccion** ☐ **No necesita autobus**

Nombre de Alumno:_____ Fecha de Nac:_____

ID del alumno:_____ Pre-K: AM PM N/A

Nombre de Escuela:_____ Grado: _____

Dirección de su casa: _____

Información de Padre/Tutor

Nombre:_____ Relación con alumno:_____

Email:_____ Teléfono:_____

Segun la política de la Junta, el Artículo 516, se permiten diferentes puntos para recoger a los alumnos en la mañana y para dejar a los alumnos, pero deben ser iguales todos los días durante el semestre. Los padres o tutores son responsables del transporte en los días en que las necesidades del alumno varían de lo que se asigna.

Para Recojer – Transporte <u>hacia</u> la escuela

☐ **Dirección principal (casa)** ☐ **Hogar Secundario** ☐ **Daycare/Childcare** ☐ **Otros**

Dirección de recojo: _____

Nombre de contacto:_____ Teléfono: _____

Notas especiales: _____

Para Dejar – Transporte de la escuela <u>hacia</u> casa

☐ **Dirección principal (casa)** ☐ **Hogar Secundario** ☐ **Daycare/Childcare** ☐ **Otros**

Dirección para dejarlo:_____

Nombre de contacto:_____ Teléfono: _____

Notas especiales: _____

☐ Marque aquí si su estudiante asistirá a Head Start.
Nota: Head Start NO está abierto los viernes. Se debe proporcionar toda la información sobre recoger y regresar.

Fecha de Inicio

Nos gustaría que este servicio de bus comience/cambie desde: _____

Confirmaremos el bus por correo electrónico. Si no usa correo electrónico, lo llamaremos por telefono al número que se indica arriba, para confirmar. Por favor, espere de 10 a 12 días hábiles para procesar e implementar el transporte en autobús para su hijo(a).