

Guadalupe Center

K-6º - Grado - Formulario de Solicitud de Transporte de Estudiantes

Un nuevo formulario debe ser completado anualmente para todos los estudiantes y cada vez que se solicite un cambio del transporte. Por favor, complete un formulario por cada estudiante. Todas las solicitudes y los cambios deben realizarse mediante el *Formulario de Solicitud de Transporte de Estudiantes*. **Solicitudes verbales no serán aceptadas.** Si tiene alguna pregunta, por favor, póngase en contacto con Christy Sisneros al (801) 531-6100 ext. 125

FECHA DE SOLICITUD: _____

Nombre y apellido del estudiante _____

Grado: _____

Preocupaciones de salud y/o medicamentos
diarios _____

Domicilio del Hogar _____

_____	_____	_____	_____
<i>Código Postal</i>	<i>Número</i>	<i>Calle</i>	<i>Ciudad</i>

Nombre del padre / tutor _____

Teléfono móvil _____ Teléfono de _____

Casa _____

Dirección de correo electrónico _____

Si no puede ser localizado o no está en casa: nombre de un vecino, amigo o familiar a quien podemos llamar (nombre, relación y número de teléfono) _____

Solicitud de Transporte por la Mañana

- ☐ **NO estoy solicitando** el transporte de la mañana
- ☐ **Estoy solicitando** el transporte a la escuela desde la parada de autobús escolar más cercana a mi casa

Solicitud de Transporte para Después de la Escuela

- ☐ **NO estoy solicitando** transporte después de la escuela
- ☐ **Estoy solicitando** transporte de la escuela a la parada de autobús más cercana después de salida de la escuela.
- ☐ **Estoy solicitando** transporte de la escuela a la parada de autobús más cercana después del *Programa de Ayuda con la Tarea*.
- ☐ **Estoy solicitando** transporte de la escuela a la parada de autobús más cercana después del *Programa Después de Clases*.

Para transporte a un lugar distinto del domicilio del estudiante, por favor complete la siguiente sección. Aprobar estas solicitudes no siempre será posible. La decisión se basa en nuestras paradas de autobús actuales, rutas y el número de estudiantes que viajan en el autobús a el que su estudiante se añadiría. Sin embargo vamos a aprobar la solicitud cada vez que nos sea posible.

Dirección para recoger: _____

Persona de contacto y número de teléfono en el domicilio para recoger _____

Dirección para dejar _____

Persona de contacto y número de teléfono en el domicilio para dejar _____

☐ Después de salida de la escuela ☐ Después de Programa de Ayuda con Tarea ☐ Dejar después de Programa Después de Clases

Firma del Padre _____ Nombre del Padre _____

Esta sección será completada por el departamento de transporte. Esta información será enviada a la oficina de la escuela y la oficina de la escuela le dará a conocer los detalles de transporte de su hijo. Hay un período de procesamiento de 5 días escolares antes de que comience el transporte.

Uso exclusivo del Departamento de Transportación

Fecha la Oficina lo Recibió _____ Iniciales _____ Fecha Dpto. de Trasportación lo Recibió _____ Iniciales _____

☐ **Aprobado**

☐ **Negado**

AM

Autobús a la escuela # _____

Ubicación de parada de autobús _____

Tiempo de estar en la parada del autobús _____

Comentarios Adicionales

PM

Autobús de la escuela _____

Ubicación de parada de autobús _____

Tiempo para parada del autobús _____

Guadalupe Center