

Registro de transporte 2020-2021

Nombre de los pasajeros: _____
_____ Grado en agosto
_____ Grado en agosto
_____ Grado en agosto

Nombre del Padre de Familia / Guardian: _____

Dirección de casa: _____
_____ Ciudad

_____ Hogar # (teléfono) _____ Trabajo # (teléfono) _____ Celular _____ Celular

**** Si es una guardería / niñera, indique el nombre del proveedor y el número de teléfono:**

El estudiante tiene un IEP _____ Instrucciones especiales: _____

El estudiante (s) tiene condiciones médicas que pueden afectar su transporte
es decir (asma / convulsiones / diabetes)

Comentarios:

- √ ¡Se han instalado cámaras en los autobuses!
- √ Estamos trabajando duro para reducir el tiempo de viajes, por lo que las rutas se han diseñado en consecuencia. Usamos horario de "Primero en entrar, primero en salir."
- √ ¡Asegúrese de leer la hoja de REGLAS DEL AUTOBÚS actualizada!

He recibido y leído una copia de las reglas del autobús:

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Solo para uso de oficina

Conductor:

Bus #:

Veces:

Detener: