

Registro de transporte 2022-2023

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: