**BEDFORD CENTRAL SCHOOL DISTRICT**

**P. O. Box 180 ∙ FOX LANE CAMPUS ∙ MT. KISCO, NY 10549**

**Phone: (914) 241-6001 Fax: (914) 244-3475**

**2025-2026 SCHOOL YEAR**

# ANNUAL REQUEST FOR TRANSPORTATION TO A NON-PUBLIC SCHOOL

New York State Education Law Section 3635 requires that a written request for transportation to a non-public school be filed each year **by April 1st** to be eligible for transportation the following year.

**Note: All students must be 5 years old on or before December 1st and be currently registered with the Bedford Central School District to be eligible for transportation.**

Name of School Requested

Street Address of School

School Start Time \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_School Ending Time\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I only need the bus in the AM [ ] I only need the bus in the PM [ ] I need the bus both AM & PM [ ]

**Student Name**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Student ID#**

Date of Birth\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Male [ ] Female [ ] Student Grade in 2025-26 \_\_\_\_\_\_\_\_

**Exact mileage from your driveway to school driveway**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Please Note:** Distance between home and school will be verified over publicly maintained roads using Transfinder, the computerized bus routing software used by the District. **Transportation eligibility is determined by residency, mileage of at least ½ mile to no more than 15 miles from home to school, and submission of application by** **April 1st**. Address changes for existing students require submission of proof of residency to the District Registrar. All bus routes are subject to change for safety and efficiency throughout the year.

Parent/Guardian\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Parent/Guardian\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Please Print) (Signature)

Home Street Address \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Town & Zip Code\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (No PO Box, must be physical address)

Cell Phone Number \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Home Phone Number\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email Address

Primary Contact for weather/emergency notifications:

 Cell Phone

 Email address

**NOTE: THIS FORM MUST BE RECEIVED IN THE TRANSPORTATION DEPARTMENT BY APRIL 1, 2025.**

**RETURN THIS FORM TO THE TRANSPORTATION DEPARTMENT**

**VIA EMAIL, FAX OR REGULAR MAIL**

**DISTRITO ESCOLAR CENTRAL DE BEDFORD**

**P. O. Box 180 ∙ FOX LANE CAMPUS ∙ MT. KISCO, NUEVA YORK 10549**

**Teléfono: (914) 241-6001 Fax: (914) 244-3475**

**AÑO ESCOLAR 2025-2026**

**SOLICITUD ANUAL DE TRANSPORTE A UN COLEGIO NO PÚBLICO**

La Sección 3635 de la Ley de Educación del Estado de Nueva York requiere que se presente una solicitud por escrito de transporte a una escuela no pública cada año **antes del 1 de abril** para ser elegible para el transporte el año siguiente.

**Nota: Todos los estudiantes deben tener 5 años antes del 1 de diciembre y estar actualmente registrados en el Distrito Escolar Central de Bedford para ser elegibles para el transporte.**

Nombre de la escuela solicitada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hora de inicio de clases \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora de finalización de clases \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Solo necesito el autobús en la mañana [ ] Solo necesito el autobús en la tarde [ ] Necesito el autobús tanto en la mañana como en la tarde [ ]

**Nombre del estudiante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Número de identificación del estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Fecha de nacimiento\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Masculino [ ] Femenino [ ] Grado en 2025-26 \_\_\_\_\_\_\_\_

**Kilometraje exacto desde su entrada hasta la entrada de la escuela \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nota:** La distancia entre el hogar y la escuela se verificará en caminos mantenidos públicamente utilizando Transfinder, el software computarizado de rutas de autobuses utilizado por el Distrito. **La elegibilidad para el transporte se determina según la residencia, el kilometraje de al menos ½ milla a no más de 15 millas desde el hogar a la escuela y la presentación de la solicitud antes del 1 de abril.** Los cambios de dirección para estudiantes existentes requieren la presentación de prueba de residencia a la Registradora del Distrito. Todas las rutas de autobús están sujetas a cambios por seguridad y eficiencia durante todo el año.

Padre/Tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre/Tutor\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Por favor imprima) (Firma)

Dirección de casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ciudad y código postal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(No hay apartado postal, debe ser una dirección física)

Número de teléfono celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de teléfono de casa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Contacto principal para notificaciones meteorológicas/de emergencia:

 Teléfono celular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA: ESTE FORMULARIO DEBE SER RECIBIDO EN EL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE ANTES DEL 1 DE ABRIL DE 2025.**

**DEVUELVA ESTE FORMULARIO AL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE**

**POR CORREO ELECTRÓNICO, FAX O CORREO POSTAL**