

***Distrito Escolar de Upper Adams***

**Forma de Solicitud Para El Transporte**  
**Del Estudiante de Charter or Non-Public School**

Marque uno:

☐ Pido transporte del Distrito Escolar de Upper Adams para mi hijo a la siguiente School

☐ *No deseo transporte del Distrito Escolar de Upper Adams ahora*

Por favor ponga el Nombre y Apellido, Dirección, Fecha de Nacimiento y Grado

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha De Nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre de los Padre(s) o Nombres de los Guardián(es)

\_\_\_\_\_

Dirección (incluya la dirección de correo ) \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

# de Teléfono de casa \_\_\_\_\_ # de Teléfono del trabajo de la madre \_\_\_\_\_

# de Teléfono del trabajo del padre \_\_\_\_\_ # de Teléfono celular \_\_\_\_\_

La School que Asiste \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Breve descripción del local de donde el estudiante se recogerá el estudiante por la mañana, debe ser el mismo lugar lunes a viernes (incluya el numero de su casa, la calle y el nombre):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Breve descripción del local de donde el estudiante se dejara en la tarde, debe ser el mismo lugar lunes a viernes (incluya el numero de su casa, la calle y el nombre):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En el caso de una emergencia, como por ejemplo un despido temprano debido al mal tiempo, por favor indique una persona que pueda recoger a su hijo si no es posible que dejemos a su hijo en la dicha parada y no hemos podido ponernos en contacto con el padre o madre.

Nombre Alternativo \_\_\_\_\_ # Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección (incluya el numero de su casa, la calle y el nombre): \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante una condición médica que el distrito escolar y / o el conductor del camión debe saber? Sí  
☐ No ☐ Si es que Sí por favor explique.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma Paternal

\_\_\_\_\_  
Fecha

Regrese al UASD, Attn: Transportation, PO Box 847, Biglerville, PA 17307