

PENTUCKET REGIONAL SCHOOL DISTRICT
OFICINA DEL SUPERINTENDENTE
22 MAIN STREET
WEST NEWBURY, MASSACHUSETTS 01985-1897
TEL: (978) 363-2280 / FAX: (978) 363-1165
GROVELAND - MERRIMAC - WEST NEWBURY

Justin Bartholomew, Ed.D.
Superintendente

Brent Conway
Superintendente asistente

Greg A. Labrecque
Gerente de negocios

Michael A. Jarvis, Ed.D.
Director de servicios intensivos y complementarios

Información sobre el transporte para el jardín de infantes

Nombre de la escuela: _____

Es importante señalar si se va a recoger o dejar a su hijo en cualquier dirección que no sea la de su casa. La información se enviará a la Oficina Central, quien determinará las rutas con la empresa de autobuses. **Los estudiantes pueden viajar en un autobús que no sea el suyo ÚNICAMENTE a una guardería establecida de forma permanente.** Esto evitará el sobrecupo en nuestros autobuses y servirá para la seguridad de los estudiantes.

Nombre del niño: _____

Nombre de los padres: _____

Domicilio: _____

Número de teléfono (donde se puede localizar a los padres durante el día) : _____

Llegada:

Llevaré a mi hijo a la escuela

SÍ NO

Mi hijo tomará el autobús para ir a la escuela.

SÍ NO

Salida:

Recogeré a mi hijo en la escuela

SÍ NO

Mi hijo tomará el autobús para regresar a casa

SÍ NO

Si su hijo va a viajar en autobús y lo van a recoger / dejar en otra dirección que no sea la de su casa, complete la siguiente sección.

Se recogerá al niño en:

Nombre : _____

Dirección: _____

Se dejará al niño en:

Nombre : _____

Dirección: _____

Envíe cualquier información adicional que debemos saber sobre las necesidades de transporte de su hijo (en particular, una afección médica que podría poner en peligro la vida [es decir, alergias, convulsiones o diabetes]).

PENTUCKET REGIONAL SCHOOL DISTRICT

OFFICE OF THE SUPERINTENDENT

22 MAIN STREET

WEST NEWBURY, MASSACHUSETTS 01985-1897

TEL: (978) 363-2280 / FAX: (978) 363-1165

GROVELAND – MERRIMAC – WEST NEWBURY

Justin Bartholomew, Ed.D.
Superintendent

Brent Conway
Assistant Superintendent

Greg A. Labrecque
Business Manager

Michael A. Jarvis, Ed.D.
Director of Student Services

Kindergarten Transportation Information

School Name: _____

It is important to note if your child is going to be picked up or dropped off at any address other than your home address. This information will be forwarded to the Central Office who will determine bus routes with the bus company. **Students are able to travel on a bus other than their own ONLY to a permanently established daycare provider.** This will eliminate overcrowding on our buses and is for the students' safety.

Child's Name: _____

Parent's Name: _____

Home Address: _____

Phone Number (*where Parent can be reached during the day*): _____

Arrival:

I will be driving my child to school YES NO

My child will take the bus to school YES NO

Dismissal:

I will be picking my child up at school YES NO

My child will take the bus home YES NO

If your child will be a bus rider and will be picked up/dropped off other than at your home address, please complete the next section.

Child will be picked up at:

Name: _____ Address: _____

Child will be dropped off at:

Name: _____ Address: _____

Please submit any additional information we should know concerning your child's transportation needs (particularly a medical condition that could be life threatening (i.e: allergies, seizures or diabetes).