



Escuelas Públicas de Springfield
Pase del Autobús
Rastreo Electrónico
Formulario de Exclusión

Las Escuelas Públicas de Springfield han implementado un programa de Pase de Autobús que usa la tecnología Zonar Zpass de Pasajeros para estudiantes que viajan en autobuses del distrito hacia y desde la escuela. ZPass utiliza una credencial RFID que se puede conectar a la mochila del estudiante o a un cordón. La credencial se comunicara con el escáner ZPass ubicado en el autobús. Este sistema le permite a los Servicios de Transporte y a los padres (a través del uso de una aplicación segura) saber cuándo y dónde cada estudiante se sube y baja del autobús en su ruta asignada. Las Escuelas Públicas de Springfield ofrecen este servicio sin costo.

La credencial de ZPass servirá como un pase del autobús para los estudiantes que usan los servicios de transporte provistos por el distrito. Sin embargo, de acuerdo con OAR 581-021-0505, tanto los padres como los estudiantes mayores de 14 años tienen la opción de no participar en las capacidades de rastreo del Programa de Pase del Autobús. Es importante tener en cuenta que los estudiantes que decidan no participar en la parte de rastreo electrónico del programa todavía necesitan usar su pase del autobús para subirse al autobús escolar del distrito.

Si no desea que su (s) estudiante (s) participe (n) en el programa de rastreo, complete y regrese este formulario a la escuela de su (s) hijo (s) o a la oficina de Servicios de Transporte, use el domicilio de arriba.

Si tiene preguntas sobre este formulario, el programa de Pase del Autobús o las capacidades de rastreo de ZPass, póngase en contacto con los Servicios de Transporte al (541) 744-6373.

Tenga en cuenta que deberá completar un formulario de exclusión para cada escuela a la que asisten sus estudiantes.

Yo, _____, como padre o tutor legal de los siguientes estudiantes, no quiero que mis hijos participen en el programa de Z-pass.

Nombre de los niños(del niño) _____

Nombre de la escuela _____ Numero(s) de ID _____

Firma del padre o tutor legal _____ Fecha _____

de teléfono _____ Correo electrónico _____
(opcional)

Razones por las que no quiero participar en el Programa de ZPass _____
(opcional)
