



Summit School District RE-1 Preschool Transportation Form 2023/2024

Formulario de Transporte para Preescolar 2023/2024

Child Information *Información del Niño:*

Child's Legal Name *Nombre legal del niño:* _____

Child's nickname (name you call your child) *Apodo del niño. (el nombre con el que llama a su hijo(a)):* _____

Date of Birth *Fecha de Nacimiento:* _____

Street Address *Dirección de la calle donde vive:* _____

Parent/Guardian Information *Información del Padre/Guardián:*

Parent/Guardian #1 *Padre/Tutor #1:* _____ Email: _____

Phone 1 *Teléfono 1:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Phone 2 *Teléfono 2:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Parent/Guardian #2 *Padre/Tutor #2:* _____ Email: _____

Phone 1 *Teléfono 1:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Phone 2 *Teléfono 2:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Requested Bus Stop & Route *Donde solicita el autobús:*

Stop: _____ Route: _____

Additional Adults *Adultos Additional:*

List up to 3 additional adults authorized to receive student at the bus stop. **Adults must be 18+ years of age.**
Liste hasta 3 adultos adicionales que son autorizados a recibir al alumno en la parada de autobús. Los adultos deben ser 18 + años de la edad.

Name *Nombre:* _____ Relationship *Relación:* _____

Phone 1 *Teléfono 1:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Phone 2 *Teléfono 2:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

I verify that the individual listed above is at least 18 years of age or older. *Yo he verificado que la persona enlistada arriba tenga al menos 18 años de edad o sea mayor de 18.*

Name *Nombre:* _____ Relationship *Relación:* _____

Phone 1 *Teléfono 1:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Phone 2 *Teléfono 2:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

I verify that the individual listed above is at least 18 years of age or older. *Yo he verificado que la persona enlistada arriba tenga al menos 18 años de edad o sea mayor de 18.*

Name *Nombre:* _____ Relationship *Relación:* _____

Phone 1 *Teléfono 1:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

Phone 2 *Teléfono 2:* _____ Type *Tipo:* Cell *Celular* Home *Casa* Work *Trabajo*

I verify that the individual listed above is at least 18 years of age or older. *Yo he verificado que la persona enlistada arriba tenga al menos 18 años de edad o sea mayor de 18.*

Preschool Bus Rules *Reglas del Bus Escolar de Preescolar:*

I have reviewed and understand the preschool **bus rules (regla del autobús)**. *Yo revise y entiendo las reglas del bus escolar de preescolar.* Yes *Si*

I understand the consequences for preschool bus rule infractions. *Yo entiendo las consecuencias si se rompen las reglas del bus escolar de preescolar.* Yes *Si*

I agree to follow all preschool bus rules. *Estoy de acuerdo en seguir todas las reglas del autobús preescolar.* Yes *Si*

THIS FORM MUST BE FILLED OUT COMPLETELY – Incomplete forms will NOT be processed.
 Please return to the Early Childhood Coordinator at Kristin.sposato@summitk12.org at least 24 hours prior to providing bus service.

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

FOR SCHOOL USE ONLY (UTILIZADO POR LA ESCUELA SOLO):

Request Type: New Change School: DVE SVE UBE SCE FRE Special Transportation Plan: Yes No

Teacher: _____ Ext: _____

Date Request Submitted to Transportation: _____