

爱荷华市社区学区

学生通勤申请表

(小学，初中生： 距离必须超过 2 英里以上)

(高中生： 距离必须超过 3 英里以上)

接送开始日期_____ 学校_____

家长/监护人: _____ 家长/监护人: _____

电话: (家) _____ 电话: (家) _____

(工作单位) _____ (工作单位) _____

(手机) _____ (手机) _____

住址 _____

(准确填写居住地点的完整地址。包括邮政编码。)

需接送的学生:

<u>姓名</u>	<u>年级</u>	<u>PowerSchool 学生证号.</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

家长/监护人: 请填写并将此表格送返学校总办公室。有关校车线路的信息, 爱荷华中央校车服务机构将会与您取得联系。从得到通知到校车运行开始大约需要 5 个工作日, 请耐心等待。

学校: 一旦收到家长/监护人的需求, 请传真此申请表到 **Esme Davis 688.1009** 或电子邮件到 **Davis.Esme@IowaCitySchools.org**

仅 **ESC** 办公室使用

收到日期: _____

受理日期: _____

符合校车条件: _____是

_____否, 原因_____

开始: _____ 结束: _____