

아이오와시 교육청

학생 통학 버스 신청서 (Application for pupil transportation)
(초등학생과 중학생은 2 마일 이상 되어야 하며
고등학생은 3 마일 이상 되어야 신청할 수 있습니다)

통학 버스 이용 시작일 _____ 학교 _____

부모님/보호자: _____ 부모님/보호자: _____

전화번호: (집) _____ 전화번호: (집) _____

(사무실) _____ (사무실) _____

(핸드폰) _____ (핸드폰) _____

주소: _____

(거주지 위치확인을 위해 주소를 정확하게 기입하셔야 합니다. 우편번호는 반드시 써 주십시오.)

통학 버스를 이용할 학생:

이름	학년	파워스쿨 확인 번호 (ID No.)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

부모님/보호자: 이 신청서를 학교 행정 사무실로 제출해주시기 바랍니다. **Iowa Central School Bus** 통학 버스 회사에서 버스 경로에 대한 정보를 제공하기 위해 연락을 할 것입니다. 버스 회사로부터 연락을 받은 후 5 일 정도 지나야 통학 버스를 이용 할 수 있음을 양해해주시기 바랍니다.

학교 행정 사무실: 부모님의 신청서를 **Esme Davis** 에게 팩스로 전송하시기 바랍니다.

Buildings: Upon receipt from parent/guardian, please fax to Esme Davis daily at 688.1009 or email to Davis.Esme@IowaCitySchools.org

ESC Office Use Only (교육청 관계자 사용란)

Date Received: _____

Date Processed: _____

Bus Eligible: ____ Yes
____ No, why _____

Start: _____ **End:** _____