

爱荷华城社区学区
学生交通申请
(小学和初中距离必须超过两英里)
(高中距离必须超过三英里)

学生接送开始日期: _____ 学校: _____

家长/监护人: _____ 家长/监护人: _____

电话号码: (家) _____ 电话号码: (家) _____
(工作) _____ (工作) _____
(手机) _____ (手机) _____

家庭住址: _____

(要求填写确切居住地点的完整地址. 请包括邮编)

需接送的学生(s):

<u>学生姓名</u>	<u>年级</u>	<u>Infinite Campus 证号</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

家长/监护人: 请将此表格寄回学校总办公室。有关巴士路线信息, 达勒姆(Durham)学校服务部将与您联系。从通知到巴士运行需5个工作日。

学校: 请在收到家长/监护人的请求后, 每日传真至Esme Davis, 传真号688.1009 或发送电子邮件至 Davis.Esme@IowaCitySchools.org

仅限教育服务中心(ESC)办公室使用

收到日期:_____

受理日期:_____

符合乘车:_____是

_____否, 为什么 _____

开始:_____结束:_____