

DISTRICT SCOLAIRE DE LA COMMUNAUTÉ D'IOWA CITY

Demande de transport d'élèves

(La distance maison-école doit être supérieure de 2 miles pour l'école élémentaire et le collège. Elle doit être supérieure de 3 miles pour le lycée)

Date du début de transport _____

École _____

Parent/Tuteur: _____

Parent/Tuteur: _____

Numéro de téléphone :

Numéro de téléphone :

(Maison) _____

(Maison) _____

(Travail) _____

(Travail) _____

(Mobile) _____

(Mobile) _____

Adresse _____

(L'adresse complète est requise afin de savoir l'endroit exact du domicile. **Veillez inclure le code postal.**)

Elève(s) ayant besoin de transport :

<u>Nom</u>	<u>Classe</u>	<u>Numéro d'ID Infinité Campus</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Parent/Tuteur : Veillez remettre ce formulaire au bureau principal de l'école. Les services scolaires de Durham vous contacteront avec les informations de la ligne de bus. Merci de patienter 5 jours ouvrables entre l'avis de la ligne de bus et le début du transport.

**Pour les écoles: Suite à la réception du formulaire remis par un parent/tuteur, veuillez l'envoyer par fax à Esme Davis au 688.1009 ou par email à Davis.Esme@IowaCitySchools.org
(Upon receipt from parent/guardian, please fax to Esme Davis at 688.1009 or email to Davis.Esme@IowaCitySchools.org)**

**À l'usage interne de l'ESC (Centre de services éducatifs) seulement
(For ESC Office Use Only)**

Date Received: _____

Date Processed: _____

Bus Eligible: Yes

_____ **No, why** _____

Start: _____ **End:** _____