

IOWA CITY COMMUNITY SCHOOL DISTRICT

Maombi ya Usafiri wa Wanafunzi (Umbali lazima uwe zaidi ya maili mbili kwa Elementary & Jr. High) (Umbali lazima uwe zaidi ya maili tatu kwa High School)

Tarehe ya usafiri kuanza _____

Shule _____

Mzazi/Mlezi: _____

Mzazi/Mlezi: _____

Namba ya Simu: (Nyumbani) _____

Namba ya Simu: (Nyumbani) _____

(Biashara) _____

(Biashara) _____

(Simu ya mkono) _____

(Simu ya mkono) _____

Anwani _____

(Anwani kamili inaombwa ya mahali halisi pa makasi. **Tafadhali andika pia zip code.**)

Mwanafunzi (wanafunzi) watakaosafirishwa:

| <u>Jina</u> | <u>Darasa</u> | <u>Namba ya Infinite Campus</u> |
|-------------|---------------|---------------------------------|
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

Mzazi/Mlezi: Tafadhali rudisha fomu hii kwa ofisi kuu ya shule. Huduma za Shule za Durham watawasiliana nawe na taarifa za njia ya basi. Tafadhali ruhusu siku 5 za biashara kutoka wakati wa notisi hadi siku ya usafiri wa basi kuanza.

Majengo: Baada ya kupokewa kutoka kwa mzazi/mlezi, tafadhali fax kwa Esme Davis daily at 688.1009 au email to Davis.Esme@IowaCitySchools.org

ESC Office Use Only

Date Received: _____

Date Processed: _____

Bus Eligible: Yes

_____ **No, why** _____

Start: _____ **End:** _____