



PETICIÓN PARA EL CAMBIO DEL AUTOBÚS DE KISD Y ABSOLUCION DE RESPONSABILIDAD

La política de KISD permite que un padre/un tutor responsable pida un cambio de autobús bajo ciertas condiciones.

- a. Un cambio en la asignación del autobús para los propósitos de la guardería puede ser arreglado.
- b. El cambio en el autobús tendrá que ser por los cinco (5) días de la semana.
- c. Un padre/tutor responsable puede designar a una guardería de niños o una residencia de sus abuelos como el lugar en donde el estudiante obtiene el transporte diario a y desde escuela.
- d. Un estudiante puede ser recogido en su hogar y ser entregado a otra residencia, o a una persona que cuide niños pero no tenga guardería comercial después de la escuela.

El director del transporte, con la consultación del principal, puede aprobar el cambio pedido del autobús si:

- 1) Los padres y el proveedor del cuidado firman la forma de KISD y la someten al director de la escuela al mínimo de cinco días escolares antes del cambio del autobús
- 2) El proveedor del cuidado tiene su firma certificada ante un notario publico.
- 3) El cambio está en la misma zona de asistencia y en una ruta aprobada; con disponibilidad de asiento en el autobús.

Si está aprobada, solamente una petición adicional para excepciones de cambio de autobuses se puede permitir durante el mismo año escolar.

Si usted llena los requisitos antedichos y desea de pedir un cambio de autobús, favor de llenar la forma adjunto. Cada estudiante debe tener su propia forma. La forma es válida por el año escolar actual solamente.



**KISD BUS CHANGE REQUEST AND RELEASE OF LIABILITY
VALID FOR THE SCHOOL YEAR 2021 – 2022**

Para que un padre o tutor responsable lo complete: (Escriba en letra de molde)

Nombre del Estudiante: _____ Dirección: _____

Numero Telefonico: _____ Nombre de Escuela: _____

Grado: _____

Yo _____, el padre/tutor responsable de _____.
(Nombre del padre) (Nombre del estudiante)

Pido un cambio diario de autobús para mi niño por la razón siguiente (circule A, B, o C de la opciones en las pautas).

Pido que el autobús recoja a mi niño/a de _____.
(Dirección)

Ésta es (círcule uno) la residencia de / los abuelos / guarderia comercial /a una persona que cuida niños pero no tenga guarderia comercial.

Yo pido que el autobus deje a mi niño/a en _____.
(Dirección)

Ésta es (círcule uno) la residencia de / los abuelos / guarderia comercial / una persona que cuida niños pero no tiene guarderia comercial de niños.

Autorizo el lugar y a las personas que señalo arriba para tener el derecho de proporcionar cuidado y control de mi niño durante el período de posesión según lo señalado arriba. Entiendo y convengo que antes que mi niño/a entra en el autobús para ir ala escuela y una vez que el autobús deje a mi niño/a después de escuela, KISD y los empleados de KISD no tendrán ninguna responsabilidad o obligación por mi niño/a surgiendo de esta petición. Yo expresamente quito a KISD y todos sus empleados actuales y anteriores de KISD y administradores de cualquier responsabilidad antes de mi niño/a entre en el autobús y una vez que mi niño/a sea soltado del autobús.

Firma de Padre Fecha Numero de Telefone de contacto

For grandparent/child-care facility/non-commercial child-care residence to complete: (Please Print)

I, _____, am the (circle one) grandparent/owner of child care facility/adult at non- commercial child care
(Name) residence listed above.

I acknowledge that parent/guardian of _____ has granted me authority to provide child care to
(Name of child) his/her child.

I agree to provide care and control of the child during the period of possession as designated above. I understand that KISD and KISD employees have no responsibility or liability for the child during my period of possession. This means if I have possession before school, KISD and KISD employees have no responsibility or liability prior to the student entering the bus, and if I have possession after school, KISD and KISD employees have no responsibility or liability after the child exits the bus.

Signature of child care provider* Date Contact telephone number
***must be notarized**

Subscribed and sworn to before me
this ____ day of _____, 20____

Notary Public

My Commission expires:

For Transportation Use Only:

Student ID#: _____
AM AM PM PM
Route#: _____ Bus#: _____ Route#: _____ Bus#: _____

AM/ PM/ BOTH: _____

Eligible for State Funding: _____ Reason if No: _____

_____ Approved By _____ Start Date

Revised May 2021