

2023-24

SCHOOL NAME Nombre de la Escuela

SOLICITUD DE TRANSPORTE ESCOLAR

Si necesita que se le notifique la información en español, marque esta casilla

STUDENT LAST NAME 1 **STUDENT FIRST NAME** **GRADE LEVEL** (Grado)
Apellidos del Estudiante Nombre

STUDENT LAST NAME 2 **STUDENT FIRST NAME** **GRADE LEVEL** (Grado)

PARENT'S NAME Nombre del Padre o Madre **DAYTIME PHONE NUMBER**
Teléfono para contacto (Actual)

COMPLETE PHYSICAL ADDRESS - NO PO BOX'S (EX: 123 E MAIN ST) **APT#** Apto #
Dirección de habitación – No PO Box (Ejemplo: 123 E Main St) **ZIP CODE** Código Postal

ALTERNATE DESTINATION (AFTERNOON):

(DESTINO ALTERNATIVO EN LA TARDE)

**A PARENT OR GUARDIAN MUST BE PRESENT AT BUS STOP FOR GRADES K-2
PLEASE FAMILIARIZE YOUR CHILD WITH THE EXACT LOCATION OF THE BUS STOP
STUDENT MUST HAVE COPY OF THIS FORM TO BOARD THE BUS
JCT WILL CALL PARENTS WITH THE INFORMATION AND INFORM THEM OF EFFECTIVE DATE
DO NOT ALLOW STUDENTS TO BOARD BUS UNTIL THE EFFECTIVE DATE**

**NO HAY SERVICIO PARA ESTUDIANTES QUE PAGAN MATRICULA Y/O TRANSFERIDOS DE ZONA
UN PADRE O REPRESENTANTE DEBE ESTAR PRESENTE EN LA PARADA DEL AUTOBÚS PARA LOS GRADOS K-2
POR FAVOR, FAMILIARICE A SU HIJO CON LA UBICACIÓN EXACTA DE LA PARADA DEL AUTOBÚS
EL ESTUDIANTE DEBE TENER UNA COPIA DE ESTE FORMULARIO PARA SUBIR AL AUTOBÚS
JCT LLAMARÁ A LOS PADRES CON LA INFORMACIÓN Y LES INFORMARÁ LA FECHA EN QUE EMPEZARÁ EL SERVICIO
NO SE PERMITIRÁ QUE LOS ESTUDIANTES SUBAN AL AUTOBÚS HASTA LA FECHA EN QUE EMPEZARÁ EL SERVICIO**

TRANSIT USE ONLY	PICK UP	AM	PM
BUS STOP LOCATION	TIME	BUS #	BUS #

TRANSFER:

EFFECTIVE DATE: 1.5 miles from school yes or no