



Public Schools of the Tarrytowns Transportation Department

200 N Broadway, Sleepy Hollow, NY 10591 Phone: 914-631-3663 Fax:9143325161

APPLICATION FOR TRANSPORTATION TO & FROM ALTERNATE SITE LOCATION

Consistent with N.Y.S. Education Law 3635(e), children in grades K-8 may be transported between the school the child legally attends and the location of before-and/or/from childcare under the following conditions:

1. Children may be transported to/from location anywhere within the Tarrytown District if the Daycare facility is licensed by New York State.
2. Children may be transported to child care location within the boundaries of TUFSD.
3. The district allows only **one** additional pick up or drop off location other than the home address.
4. The parent or legal guardian for the child must submit the request for transportation in writing.
5. A new request must be submitted every school year
6. All requests must allow for a processing time of up two weeks.
7. PLEASE FAX THIS FORM TO THE TRANSPORTATION DEPT. @ (914) 332-5161 OR E-MAIL IT TO transinfo@tufsd.org

PLEASE PRINT ALL INFORMATION

Today's Date: _____ **Requested Start Date:** _____

Student's Full Name: _____ Date of Birth: _____

School: _____ Grade: _____

Home Address: _____

City, State, Zip: _____

Parent/Guardian's Full Name: _____

Home Phone (with area codes): _____

Emergency Contact: _____

Emergency Contact Phones (with area Codes): _____

NO, transportation is not needed. Our child will be brought to and from school each day.

MORNING PICK-UP LOCATION Please circle: **MON- FRI** or **MON TUE WED THU FRI**

Day Care / Babysitter Name: _____ Phone #: _____

Street Address: _____ City, State, Zip: _____

AFTERNOON DROP-OFF LOCATION Please circle: **MON- FRI** or **MON TUE WED THU FRI**

Day Care / Babysitter Name: _____ Phone #: _____

Street Address: _____ City, State, Zip: _____

Parent/ Guardian Signature: _____ **Date:** _____



Public Schools of the Tarrytowns

Transportation Department

Phone: 914-631-3663 Fax: 914-332-5161

SOLICITUD DE TRANSPORTE HACIA Y DESDE CASA Y/O

HACIA Y DESDE LA UBICACIÓN ALTERNA DEL SITIO

Coherente con la Ley de Educación de N.Y.S. 3635 (1)(e), los niño(a) en los grados K-8 pueden ser transportados entre la escuela a la que el niño asiste legalmente y la ubicación del cuidado infantil antes y / o después en las siguientes condiciones:

1. Los niños pueden ser transportados a / desde cualquier lugar dentro del Distrito de Tarrytown si la guardería tiene licencia del estado de Nueva York.
2. Las instalaciones que no tienen licencia del estado de Nueva York deben estar ubicadas dentro de la zona de asistencia de la escuela del niño (a).
3. El Distrito solo permite **un** lugar adicional de recogida o entrega que no sea la dirección de su casa.
4. El padre o tutor legal del niño debe presentar la solicitud de transporte por escrito.
5. Una nueva solicitud debe ser presentada cada año escolar.
6. Todas las solicitudes deben permitir un tiempo de procesamiento de hasta dos semanas.
7. **POR FAVOR ENVÍE ESTE FORMULARIO POR FAX AL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE. (914) 332-5161 O ENVÍELO POR CORREO ELECTRÓNICO A transinfo@tufsd.org**

FAVOR IMPRIMA TODA LA INFORMACIÓN	
Fecha de Hoy: _____	Fecha de Inicio: _____
Nombre Completo del Alumno: _____ Fecha de Nacimiento: _____	
Escuela: _____ Grado: _____	
Dirección: _____	
Ciudad, Estado, Código Postal: _____	
Nombre Completo del Padre/Tutor: _____	
Teléfono de la casa (Con códigos de área): _____	Contacto _____
Emergencia: _____	Teléfonos _____
Contacto de Emergencia (Con códigos de área): _____	

NO, no se necesita transporte. Nuestro hijo será traído ay de la escuela todos los días.

LISTA DE RECOGIDA POR LA MAÑANA - Por favor, marque con un círculo los días: LUNES-VIERNES	
Nombre de la Guardería/Niñera: _____ N. de Teléfono _____	
Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código Postal: _____ LUGAR DE	
ENTREGA POR LA TARDE - Por favor, marque con un círculo los días:	
LUNES	MARTES
MIÉRCOLES	JUEVES
VIERNES	
Nombre de la Guardería/Niñera: _____ N. de Teléfono: _____	
Dirección: _____ Ciudad, Estado, Código postal: _____	
Firma _____	Fecha: _____ ENTREGA POR LA TARDE