



# Morgan County School District Re-3

## Transportation Department

1301 East Riverview Avenue  
Fort Morgan, Colorado 80701

### Forma de Solicitud para Transporte Especial

Se debe enviar esta forma al Departamento de Transporte tres (3) días antes de la fecha del cambio.

Por favor use la forma de solicitud de transporte especial para solicitar que dejen a su hijo/a en un lugar que no sea la dirección de su hogar / guardería. El formulario debe usarse solo en caso de que un estudiante necesite viajar en un autobús diferente por razones académicas ó de emergencia. Esta forma es para una ocasión única y no para solicitar un cambio de ruta regular.

Se proporcionará el transporte solamente si hay espacio disponible. Las solicitudes especiales no pueden reemplazar a los estudiantes que son asignados regularmente a esta ruta.

---

Fecha de Solicitud del Transporte: \_\_\_\_\_ Autobús/Ruta: \_\_\_\_\_

De (Escuela): \_\_\_\_\_ A (Dirección/Parada de Autobús): \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Edad del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado del Estudiante: \_\_\_\_\_ Ruta Regular Asignada: \_\_\_\_\_

Persona que hace la solicitud: \_\_\_\_\_

Se requiere que un adulto esté presente al dejar al estudiante (esto es obligatorio para los estudiantes de Pre-K y K)?  Si  No

Nombre del adulto autorizado para recoger al estudiante (debe proveer identificación): \_\_\_\_\_

Número de Teléfono del Adulto autorizado para recoger al estudiante: \_\_\_\_\_

Padre/Tutor: \_\_\_\_\_  
Nombre Impreso \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Número de Teléfono de los Padres/Tutor: \_\_\_\_\_

Oficial de la Escuela: \_\_\_\_\_  
Nombre Impreso \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
 Director  Asistente de Director  Consejero

Esta Forma DEBE ser firmada /pre-aprovada por el director, asistente de director ó consejero escolar, de su hijo/a solamente.

---

NOTAS DE OFICINA:

Solicitud Especial.2021.06.24