

Hillsboro Independent School District Tarjeta del Autobús

Fecha: _____

Nombre del estudiante: _____ Grado: _____

Dirección: _____

Dirección postal: _____

Numero de teléfono de casa: _____ Celular/teléfono de emergencia: _____

¿Su hijo necesita viajar a uno de estos lugares en la tarde?

(Las únicas ubicaciones aprobadas son: Casa de los abuelos, o los estudiantes deben ser inscritos a la locación de entrega Boys & Girls Club, Tammy's Learning, Candy Day Care)

Si es así, escriba la ubicación aquí

Firma de padre o tutor: _____

Nombre escrito: _____

AVISO: Esta tarjeta debe ser aprobada antes de que su hijo pueda usar el autobús. los estudiantes son elegibles para un solo lugar de dejada una vez aprobado.

El estudiante tendrá acceso al transporte 3 días hábiles después de que la oficina de transporte acepte el formulario de pasajero. Para preguntas sobre el transporte en autobús de su estudiante, comuníquese con las oficinas del campus correspondiente.

OFFICE USE ONLY

Student ID # _____ Teacher: _____

Approved _____ Not approved _____ Parent Emailed _____ Skyward _____ Badge Printed _____

Bus Route _____ Bus Stop _____ Stop Color _____