

TRANSPORTATION CHANGE NOTE

Putnam County Elementary School

Phone: 706-485-5312

Fax: 706-923-2808

PLEASE PRINT

Transportation Change Notes are due by 1:30 PM

Student Name: _____ Grade: _____

Homeroom Teacher Name: _____

____ My child will ride bus# _____ To _____ Bus Load _____
(Place or Address)

OR

____ My child will be a car rider _____
(Name of person picking up student)

Change applies to the following days:

____ Monday ____ Tuesday ____ Wednesday ____ Thursday ____ Friday

____ **This will be until further notice**

Parent/Guardian Name (Print): _____

Cell Phone: _____

Home Phone: _____

Parent/Guardian Signature: _____ Today's Date: _____



Please circle one



NOTA DE CAMBIO DE TRANSPORTACIÓN

Escuela primaria del condado de Putnam

TELÉFONO: 706-485-5312

FAX: 706-923-2808

POR FAVOR IMPRIMIR

Las notas de cambio de transporte deben presentarse antes de la 1:30 PM

NOMBRE DEL ESTUDIANTE _____ GRADO: _____

NOMBRE DEL MAESTRO DE AULA: _____

___ MI HIJO VIAJARÁ EN AUTOBÚS # _____ A _____ CARGA DE AUTOBÚS _____
(Lugar o Dirección)

O

___ Mi hijo va a ser un conductor de coche _____
(Nombre de la persona que recoge al alumno)

El cambio se aplica a los siguientes días:

___ Lunes ___ Martes ___ Miércoles ___ Jueves ___ Viernes

___ Esto será hasta nuevo aviso

Nombre del padre / tutor (impresion): _____

Teléfono móvil: _____

Teléfono de casa: _____

Firma del Padre / Tutor: _____ El día de hoy _____



Por favor circule uno

