



Si se inscribió para el transporte cuando inscribió a su hijo, ellos serán asignados a la parada más cercana a su domicilio.
Utilice este formulario para solicitar una ubicación alternativa o para estudiantes de preescolar y con necesidades especiales.
 Devuelva el formulario completo a la Oficina de Transporte @ 2828 West 12th Ave., o correo electrónico a Despacho@usd253.net.
 ¿Preguntas? 341-2219

FECHA _____ **Me gustaría que los cambios comiencen el** _____

Los cambios de parada en la ciudad pueden comenzar de inmediato. Los cambios puerta a puerta entregados antes del miércoles suelen comenzar el lunes siguiente.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE -Complete esta sección para TODAS las solicitudes. Un formulario por estudiante.

Nombre del estudiante _____ Apellido del estudiante _____
 Dirección del domicilio del estudiante (DEBE coincidir con la dirección de casa registrada en la escuela) _____
 Nombre de escuela _____ Grado _____ **Los padres de kinder deben esperar al estudiante en la parada del autobús.**

LUGAR PARA RECOGER

Asigne a mi hijo a la parada para recoger cerca del **HOGAR**, según la dirección registrada en la escuela. Ellos utilizaran el transporte : L M Mi Ju V
 Asigne una parada para recoger cerca de una **UBICACIÓN ALTERNATIVA, (DIRECCIÓN)** _____, para: L M Mi Ju V
 Nombre de la persona en esta dirección _____ Relación con el niño _____ Número de teléfono _____

LUGAR PARA LLEVAR A CASA

Asignar a mi hijo a la parada para llevar a casa cerca del **HOGAR**, según la dirección registrada en la escuela. Ellos utilizaran el transporte: L M Mi Ju V
 Asigne una parada para llevar a casa cerca de una **UBICACIÓN ALTERNATIVA, (DIRECCIÓN)** _____, Para días: L M Mi Ju V
 Nombre de la persona en esta dirección _____ Relación con el niño _____ Número de teléfono _____

PERMISO DE ENTREGA PARA PREESCOLAR / NECESIDADES ESPECIALES – Los estudiantes serán entregados a cualquier persona que se encuentre como Contacto de Emergencia en el expediente escolar del estudiante. Si desea que alguien más reciba a su hijo en el autobús, indíquelo aquí.

- Si no hay una persona aprobada disponible cuando el autobús llegue a la parada, el estudiante será devuelto a la escuela.
- Es posible que se le solicite a la persona que recibe al niño que proporcione una identificación.

1. Nombre _____ Relación con el niño _____ Número de teléfono _____
2. Nombre _____ Relación con el niño _____ Número de teléfono _____
3. Nombre _____ Relación con el niño _____ Número de teléfono _____

NECESIDADES ESPECIALES -Se requiere la aprobación de Flint Hills Special Ed Coop para todo el transporte con necesidades especiales. (620) 341-2325

¿Cuáles son las necesidades especiales de su hijo? (Especifique cualquier necesidad médica u otra información que el conductor debe tener en cuenta para realizar un transporte seguro).

Horario de clases regular _____ Horario de clases MODIFICADO: Hora de inicio de clase _____ Hora de salida de clase _____

NOMBRE Y NÚMERO DE TELÉFONO DE LA PERSONA QUE COMPLETA ESTE FORMULARIO

Nombre _____ Número de teléfono _____
 Relación hacia el niño _____ Fecha _____

ESTA SECCION DEBERA SER COMPLETADA UNICAMENTE POR LA OFICINA DE TRANSPORTE

| | | |
|-------------------------------------|---------------------|--|
| Fecha de recepción de la solicitud | Rec. por _____ | Seleccione uno: A.M. Prek PM Pre Sped Prek Prek todo el día |
| Fecha de inicio de Transporte | Procesado por _____ | Aprobación de preescolar o necesidades especiales _____ |
| Información al conducto fecha _____ | Inicial _____ | Notas: |
| Transfinder actualizado fecha _____ | Inicial _____ | |
| Escaneado en fecha _____ | Inicial _____ | |