

Solicitud de Transporte Especial para 2025-26

Si no necesita transporte, por favor marque ☐ No necesario en la caja Mañana/Tarde**Este formulario no garantiza transporte. Una vez que el IEP sea revisado, se le notificará por teléfono si su estudiante califica.**
DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TRACY
SOLICITUD DE TRANSPORTE DE
EDUCACIÓN ESPECIAL

Por favor espere de 2 a 3 semanas para el procesamiento

Requerido según IEP
☐ Auxiliar ☐ Enfermero

PARA EL USO DEL ENCARGADO DEL CASO		Ruta de transporte:
Id. estudiante:		☐ Curva a Curva
Escuela:		☐ Ruta de autobús de ed. especial
Maestro:	Comportamiento/plan:	
Horario:	☐ No ☐ Si (Adjunte por favor)	
Fecha de inicio:	Plan de salud:	
Tipo de transporte:	☐ No ☐ Si (Adjunte por favor)	
FIRMA ESPECIALISTA DE PROGRAMA:		Fecha de revisión PS:

Estudiante: _____ **F. nacim.:** _____ **Grado:** _____

Dirección: _____ **Ciud.:** _____ **Código P.:** _____

Teléfono: _____ **Email:** _____
Padre/Tutor legal**Relación****Número de celular****Teléfono del trabajo****Padre/Tutor legal****Relación****Número de celular****Teléfono del trabajo**
Vive con: ☐ Ambos padres ☐ Madre ☐ Padre ☐ Otro: _____

RECOGIDA de MAÑANA ☐ No Necesaria Dirección: _____ Apt#: _____ Ciud: _____ C.P.: _____ Contacto adulto: _____ Teléfono: _____ UNA UBICACIÓN DENTRO DEL DISTRITO DE TRACY	ENTREGA de TARDE ☐ No Necesaria Dirección: _____ Apt#: _____ Ciud: _____ C.P.: _____ Contacto adulto: _____ Teléfono: _____ UNA UBICACIÓN DENTRO DEL DISTRITO DE TRACY
---	---

Asiento de auto ☐ Guarda Cinturón ☐ Silla de Ruedas ☐ Chaleco de seguridad

(Como aparezca en el IEP)

Instruc. especiales
☐ Un adulto **DEBE** estar presente. El conductor no debe llevar a mi hijo a la dirección de entrega indicada arriba si **NO** hay un adulto presente para recibir a mi hijo.

- O -

☐ Un adulto **NO NECESITA** estar presente. Doy mi permiso para que el conductor del autobús entregue a mi hijo en la dirección de entrega indicada anteriormente. **NO** estaré presente cuando mi hijo sea entregado. Elijo **NO** proporcionar la supervisión de un adulto para el cuidado y la seguridad de mi hijo después de su entrega en la dirección de entrega. Los padres acuerdan indemnizar y eximir de responsabilidad al Distrito en caso de que el estudiante sufra lesiones después de que el estudiante haya sido dejado de acuerdo con el permiso otorgado por los padres e indicado en este documento. El padre/ madre o tutor legal ha tenido la oportunidad de consultar con un asesor legal con respecto a este acuerdo (indemnizar y eximir de responsabilidad) y lse compromete con conocimiento e información.
Firma (Padre/ Tutor legal**Fecha**