South St. Paul Public Schools
2025-26 Sollicitudo de PAGO POR VIAJE

Por favor escriba con claridad:

ESCUELA: _____

NOMBRE DEL PADRE: _____ TELÉFONO DE CASA: _____

DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO DE TRABAJO: _____

CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

NOMBRE COMPLETO DEL ESTUDIANTE: _____ GRADO: _____

- **1 ESTUDIANTE:**
  - **$225.00**
- **LÍMITE DE FAMILIA PARA DOS ALUMNOS O MÁS:**
  - **$450.00**

POR FAVOR ESCRIBA EL CHEQUE A NOMBRE DE "SOUTH ST PAUL PUBLIC SCHOOLS." SE ACEPTARÁ VISA O MASTERCARD SI SE PAGA EL IMPORTE EN SU TOTALIDAD. SI ELIGE PAGAR TOTALMENTE CON TARJETA DE CRÉDITO, COMUNÍQUESE CON LA OFICINA DE TRANSPORTE PARA OBTENER MÁS DETALLES AL 651-457-9474.

Entregue las solicitudes y los pagos a:
South St. Paul Public Schools
District Office – Attn. Erika Ryan
104 5th Avenue South
South Saint Paul, MN 55075

Visa/MasterCard _____ Fecha de expiracion. _____ CVV_____

Entiendo que al firmar este acuerdo de registro para el servicio de autobús con SSPPS durante el año escolar 2025-2026, mi hijo/a debe cumplir con todas las reglas y regulaciones de transporte de SSPPS. Entiendo que estoy contratando el servicio de autobús escolar para todo el año escolar 2025-2026. Todos los pagos del primer plazo o del pago completo deben realizarse antes del 1 de agosto de 2025. Si los pagos no se reciben antes de las fechas de vencimiento indicadas anteriormente o si se realiza un pago inadecuado, se revocarán los privilegios de viaje de mi hijo. No se realizarán reembolsos y habrá un cargo de manejo de $35.00 por cheques NSF.

Este servicio se proporciona por orden de llegada y hay un número limitado de asientos disponibles. Es posible que no podamos atender todas las solicitudes. Cualquier acuerdo entregado después del 1 de agosto de 2025 puede estar sujeto a disponibilidad o a un inicio retrasado.

*****Todos los estudiantes de escuela secundaria y preparatoria que pagan por viajar tendrán un inicio retrasado y se colocarán en la lista de espera hasta que se haya completado toda la verificación de asientos. Tenga un plan alternativo para septiembre hasta mediados de octubre.***

Además, entiendo que los privilegios de viajar de mi hijo pueden ser revocados si él/ella participa en cualquiera de los siguientes: transferir el pase de autobús a otro estudiante, insubordinación o abuso verbal dirigido hacia un conductor, o vandalismo (al cual acepto la responsabilidad y el costo de la reparación). los daños).

FIRMA DE PADRE/TUTOR _____ *FECHA* _____