



**SOLICITUD DE TRANSPORTE MCKINNEY-VENTO DEL SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO DE TROUP**

(Completar sólo si el estudiante vive fuera de la zona de asistencia escolar.)

Alumno(s): \_\_\_\_\_ Edad(es): \_\_\_\_\_

Escuela(s): \_\_\_\_\_ Calificación(es): \_\_\_\_\_

Padre/tutores: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo de la madre/tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del contacto de emergencia: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

El transporte es necesario para:  AM  PM  Ambos

Si es necesario, ¿en qué paradas puedes recoger o dejar a tu hijo? (Revisa todo lo que corresponde.)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Berta Weathersbee         | <input type="checkbox"/> Primaria Callaway        | <input type="checkbox"/> Primaria Clearview    |
| <input type="checkbox"/> Primaria Ethel Kight      | <input type="checkbox"/> Primaria Franklin Forest | <input type="checkbox"/> Primaria Hillcrest    |
| <input type="checkbox"/> Primaria de Hogansville   | <input type="checkbox"/> Primaria Hollis Hand     | <input type="checkbox"/> Primaria Long Cane    |
| <input type="checkbox"/> Primaria Rosemont         | <input type="checkbox"/> Primaria West Point      | <input type="checkbox"/> Intermedio Callaway   |
| <input type="checkbox"/> Intermedio Gardner Newman | <input type="checkbox"/> Long Cane Middle         | <input type="checkbox"/> Bachillerato Callaway |
| <input type="checkbox"/> Bachillerato LaGrange     | <input type="checkbox"/> Bachillerato Troup       | <input type="checkbox"/> Otro _____            |

Otra información: \_\_\_\_\_

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma oficial del colegio: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Esta solicitud caduca el último día del curso escolar. Incluye una copia del Acuerdo de Transporte McKinney-Vento completado junto con tu solicitud. Permite hasta 3 días laborables para realizar los arreglos.**

SOLO USO EN OFICINA:

Si se aprueba: El padre/tutor fue notificado el: \_\_\_\_\_ Número(s) de autobús: \_\_\_\_\_

Hora y lugar de recogida: \_\_\_\_\_ Hora y lugar de entrega: \_\_\_\_\_

Si no se aprueba, Razón por la que se determinó que no era lo mejor para el alumno: \_\_\_\_\_

Firma de Oficial de Transporte: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Si es necesario, opciones alternativas de transporte ofrecidas por el enlace de M-V: \_\_\_\_\_

Firma de enlace McKinney-Vento: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_