



Office Use Only: Student Id #: _____

Start Date: _____

New Request Change in Original Request

Transporte para Preescolar

El transporte está disponible de forma limitada para los estudiantes de preescolar de 4-años. Las solicitudes se priorizarán según la necesidad. El transporte en autobús puede estar disponible para estudiantes cuya dirección de hogar o guardería se encuentre dentro del área de límites de la escuela

Importante tener en cuenta que los niños en edad preescolar pueden ser transportados con estudiantes de K-5

Información del Estudiante

Nombre:	Inicial del Segundo nombre:	Apellido:
---------	-----------------------------	-----------

Información de los padres

Nombre:	Apellido:	Teléfono principal #:
Teléfono del Trabajo #:	Correo Electrónico:	

Por favor indique cual ESCUELA Y CLASE su hijo esta registrado:

La escuela de mi Hijo(a)	
	Hilltop Elementary
	Pine Bend Elementary
	Salem Hills Elementary

La Clase de mi Hijo(a)		
	Lunes - Viernes AM	7:50 AM - 10:30 AM
	Lunes - Jueves PM	11:45 AM - 2:30 PM
	Lunes - Viernes TODO EL DIA	7:50 AM - 2:30 PM

Por favor circule el transporte que necesite:

Mi Hijo viajara en el autobús hacia/desde la casa en estos días

A la Escuela (To School) Lun Mar Mie Jue Vie

De la Escuela (From School) Lun Mar Mie Jue Vie

No Transporte- Padre recojen/llevan a la escuela

A la Escuela (To school) Lun Mar Mie Jue Vie

De la Escuela (From school) Lun Mar Mie Jue Vie

Viajara en Autobús hacia/desde Guardería en estos días

A la Escuela (To School) Lun Mar Mie Jue Vie

De la Escuela (From School) Lun Mar Mie Jue Vie

Nombre de la Guardería _____

Teléfono de Guardería #: _____

Dirección de Guardería: _____
(Street Address)

(City, State, Zip Code)

Responsabilidad de los Padres

- Entiendo que antes de la escuela, es mi responsabilidad asegurarme que mi hijo sea escoltado a la parada del transporte y que alguien se quede con él(ella) hasta que llegue el autobús.
- Entiendo que es mi responsabilidad que después de la escuela alguien esté esperando el autobús para recoger a mi hijo(a).

Firma del Padre/Guardián:	Fecha:
---------------------------	--------

Tomará aproximadamente dos semanas para que cualquier cambio tenga efecto. La oficina de Early Learning lo contactará una vez que el departamento de transporte haya completado el requerimiento.