

MIDDLETOWN CITY SCHOOL DISTRICT
REQUEST FOR TRANSPORT TO/FROM CHILD CARE

(SCHOOL YEAR: 2026/2027)

DATE OF APPLICATION: _____

STUDENT'S DETAILS:

Name _____
Address _____
Grade _____
Student ID# _____

PARENT'S/GUARDIAN'S DETAILS:

Name _____
Home Phone # _____
Work Phone # _____
Cell Phone # _____
Emergency Phone # _____
Email address: _____

CHILD CARE PROVIDER DETAILS:

Name _____
Address _____
Phone # _____

To school From school
Start date for transport (please allow 5 working days) _____

Parent/Guardian Signature: _____

Rules for child care requests:

1. Only child care providers located within the same school zone as the student's residence school zone can be considered.
2. Requests can be denied if the school bus you are requesting is full or if there has been a discipline problem.
3. If the bus becomes overcrowded during the school year, because new students move into the district or there is a discipline problem, child care requests can be rescinded.
4. Students must go to the same child care both a.m. and p.m.
5. All kindergarten students must be met at their bus stop daily by a responsible adult.
6. Child care request must be for Monday thru Friday.

Submit form to: Mid-City Transit
518 Rte 17M, Middletown NY 10940
Fax: (845) 343-7717

FOR OFFICE USE ONLY:

Dear Parent/Guardian,

Your request for transportation to/from Child Care has been:

Accepted
Denied Reason _____

The arrangements are: A.M. Route # _____ Bus stop _____ Time _____

P.M. Route # _____ Bus Stop _____

This will be effective from (date) _____

This form with child care arrangements completed will be faxed to the child's school

DISTRITO ESCOLAR DE MIDDLETOWN

SOLICITUD DE TRANSPORTE DESDE O HACIA UN PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS

(AÑO ESCOLAR: 2026/2027)

FECHA DE SOLICITUD: _____

DETALLES DEL ESTUDIANTE:

Nombre _____

Dirección _____

Grado _____

Número de identificación _____

DETALLES DEL PADRE/GUARDIÁN:

Nombre _____

Teléfono de casa _____

Teléfono del trabajo _____

Número Celular _____

Teléfono de emergencia _____

Correo electrónico _____

DETALLES DEL PROVEEDOR/A DE CUIDADO DE NIÑOS:

Nombre _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

A la escuela Desde la escuela

Fecha de inicio para transporte (Por favor permita 5 días laborables) _____

Firma del Padre/ guardián _____

REGLAS PARA SOLICITUDES DEL TRANSPORTE AL CUIDADO DE NIÑOS:

1. Sólo los proveedores de cuidado de niños ubicados dentro de la misma zona escolar que la zona escolar de la residencia del estudiante pueden ser considerados.
2. Las solicitudes pueden ser denegadas si el autobús escolar que está solicitando está lleno o si ha habido un problema de disciplina.
3. Si el autobús se hace superpoblado durante el año escolar porque nuevos estudiantes se mudan al distrito o hay un problema de disciplina, las solicitudes de transporte al cuidado de niños pueden ser rescindidas.
4. Los estudiantes deben ir al mismo proveedor de cuidado de niños tanto a.m. y p.m.
5. Todos los estudiantes de kindergarten deben ser recibidos en la parada de autobús diariamente por un adulto responsable.
6. La solicitud para el transporte al cuidado de niños debe ser de Lunes a Viernes.

Enviar solicitud a: Mid-City Transit
518 Rte 17M, Middletown NY 10940
Fax: (845) 343-7717

SÓLO PARA USO DE OFICINA:

Estimado Padre/ Guardián,

Su solicitud de transporte hacia / desde el cuidado de niños ha sido:

Aceptada

Denegada Razón _____

Los arreglos son: Ruta A.M. _____ Parada _____ Hora _____

Ruta P.M. _____ Parada _____ Hora _____

Esto será efectivo a partir de (fecha) _____

Esta solicitud con los arreglos de transporte completado será enviada por fax a la escuela del niño/a