



Building Bridges for today's students to cross into tomorrow's world with equity, innovation and optimism

Transportation Office 13A Dickinson Avenue Nyack, NY 10960 (845) 353-7041 Fax:
(845) 353-7087 [Email: transportation@nyackschools.org](mailto:transportation@nyackschools.org) www.nyackschools.org

**SOLICITUD DE SITIO ALTERNO PARA ESTUDIANTES
(Guardería) TRANSPORTE 2026-2027**

Requisitos del Distrito:

- ☐ El estudiante para quien se solicita el sitio **alternativo debe cumplir con todos los requisitos de elegibilidad de transporte del distrito**. Todas las políticas de transporte existentes también se aplican a sitios alternos.
- ☐ La parada de autobús del sitio alterno debe **estar ubicada dentro de los límites de la zona de asistencia escolar** del estudiante y debe ser útil para las rutas existentes.
- ☐ Se deben presentar solicitudes individuales para cada estudiante **anualmente**.
- ☐ El servicio debe solicitarse para **todos los días que la escuela está en sesión**.
- ☐ **La ley del estado de Nueva York** requiere que la Oficina de Transporte del Distrito **reciba todas las solicitudes de transporte antes del 1 de abril de 2026**. Es posible que la solicitud tardía no se procese.

Todas las solicitudes deben enviarse a la siguiente dirección:
Nyack Public Schools
13A Dickinson Avenue, Nyack NY 10960
Attn: Transportation Department

Nombre del Estudiante _____
(apellido) (primer nombre)

Dirección Residencial _____
(numero) (calle) (ciudad) (correo postal)

Teléfono Residencia _____ Escuela _____ Grado _____

Fecha de Solicitud _____

Nombre del Proveedor del sitio alterno (guardería) _____

Dirección de guardería _____
(numero) (calle) (ciudad) (correo postal)

Teléfono de Guardería _____

El estudiante será recogido/dejado: Antes de Clases: _____ Despues de Clases: _____

Nombre del Padre/Guardian: _____

Teléfono de Emergencia del Padre/Guardian: _____

Fecha de Inicio: _____ Correo Electrónico de Padre/Guardian: _____

Debemos de tener el teléfono y dirección de otro sitio en caso de que el lugar alterno este cerrado:

Firma del Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

NOTA: SI EL ESTUDIANTE ESTA EN KINDERGARTEN, UN ADULTO DEBE ESPERAR EL BUS EN EL SITIO ALTERNO, SI NO ESTA, EL ESTUDIANTE SERA REGRESADO A SU ESCUELA.