



VIDA CHARTER SCHOOL/ESCUELA VIDA CHÁRTER

120 East Broadway
Gettysburg, PA 17325

Request for Transportation / Solicitud de Transporte

School Year 2026-2027 / Año Escolar 2026-2027 Vida Van

Student Name / Nombre del Estudiante: _____

Address/Dirrección: _____

City / Ciudad: _____ PA, Zip Code / El Código Postal: _____

Birthdate / Fecha de Nacimiento: _____ Grade / Grado: _____

Male / Masculino: ____ o Female / Feminino: ____

Parent Name / Nombre del Padre: _____

Phone Number / Número del Teléfono: _____

Emergency Contact / El Contacto de Emergencia: _____

Phone Number / Número del Teléfono: _____

Transportation Required / Transporte Requerido _____

Transportation Not Required / Transporte No Requerido _____

Pickup and drop off location information will be provided later this summer. / Información sobre la recogida y deja la ubicación estará disponible más tarde este verano.

Health Concerns / Preocupaciones de Salud: Yes / Sí ____ o No ____

Explain / Explicar: _____

Parent Signature / Firma del Padre: _____

Date / Fecha: _____