

BIG SPRING ISD TRANSPORTATION DEPARTMENT

3600 East 11th Place
Big Spring, TX 79720
Phone: (432) 264-4109

2026 - 2027
BUS RIDER PERMIT

Bus # _____

All students must have a rider permit on file to ride a bus.

Student Information

_____ **M/F** _____ _____ _____

STUDENT NAME LAST, FIRST MIDDLE | **Date of birth** | **Campus** | **Grade**

_____ _____ _____

Address(current School records) | **City/State** | **Student ID**

Please Circle:

HOME **Howard Cottage** **NEW HOPE** **WEST SIDE DAYCARE** **JACK & JILL** **GRANDPARENT**

Boys and Girls Club or Bus Stop

Pickup Location **OFFICE USE ONLY	**Drop Off Location **OFFICE USE ONLY**

Medical information- optional _____

_____

Email Address

Parent Information:

Father/Guardian	**Mother/Guardian**
Address	**Address**
Cell/Home	**Cell/Home**
Work	**Work**

Grandparents address: _____

(If we are transporting your child to a grandparent)

Emergency Contact: _____

Parent Sign and Date	**Student Sign and Date**



Departamento de Transporte de Big Spring ISD

3600 East 11th Place
Big Spring, TX 79720
Teléfono: (432) 264-4109

2026 - 2027

Permiso de viajero de autobús

BUS#

Todos los estudiantes deben tener un permiso de conducir registrado para poder viajar en autobús.
Correo electrónico: asosa@bsisd.esc18.net o jcgarcia@bsisd.esc18.net

Información del estudiante

_____ **M/F** _____ _____ _____

Nombre del estudiante: **Fecha de Nacimiento** **Escuela** **El Grado**

(Apellido, Primera, Segundo)

_____ _____ _____

Dirección (Registros escolares actuales) **Ciudad/Estado** **Identificación de Estudiante**

Por favor circule:

HOGAR **BOYS & GIRL CLUB** **NEW HOPE** **WEST SIDE DAYCARE** **JACK & JILL** **ABUELOS**

Pickup Location **OFFICE USE ONLY

Drop Off Location **OFFICE USE ONLY

Información Medica - Opcional _____

_____

Dirección de correo electrónico

Información de los Padres:

_____ _____

Padre/Guardiana **Madre/Guardiana**

_____ _____

Dirección **Dirección**

_____ _____

Célula/Hogar **Célula/Hogar**

_____ _____

Teléfono del Trabajo **Teléfono del Trabajo**

Dirección de Abuelos: _____

(Si estamos transportando a su hijo con unos abuelos)

Contacto de emergencia: _____

_____ _____

Imprimir el nombre del Padre **Fecha**