

Aplicación de transporte 2026-2027

Transportation Department, PO Box 900, Williamson, NY 14589 (315) 589-6901

Por favor, envíe la solicitud completa por correo postal, fax o correo electrónico antes del viernes 12 de agosto de 2026.

Fax # (315) 589-8316 / transportation@williamsoncentral.org

Escuela	Escuela Primaria	Escuela Medio	Escuela Secundaria	Grado al comienzo del año escolar	
Por favor, encierre en un círculo el edificio escolar al que ingresará su estudiante.					

Nombre completo del estudiante:			
	Apellido	Nombre de pila	Fecha de nacimiento

Padre/Madre o Tutor/a					
	Teléfono de casa	Teléfono celular del padre, madre o tutor	Teléfono celular del padre, madre o tutor		
	(incluyendo el código de área)	(incluyendo el código de área)	(incluyendo el código de área)		
		Teléfono del trabajo del padre, madre o tutor	teléfono del trabajo del padre, madre o tutor		
		(incluyendo el código de área)	(incluyendo el código de área)		
	Número de casa / Nombre de la calle	Dirección Postal (Si Corresponde)			
	Ciudad		Estado	Código Postal	

Por favor, complete los campos a continuación para indicar dónde se recogerá y dejará a su hijo, o si no necesita el servicio de autobús.

¡ESTOS DEBEN SER CONSISTENTES A LO LARGO DEL AÑO ESCOLAR!

Recogida por la mañana

	Hogar	Guardería	NO SE NECESITA AUTOBÚS	Proveedor de cuidado infantil			Autoriza do para recoger
				Nombre	Dirección	Número de teléfono	
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							

Entrega de la tarde

	Hogar	Guardería	NO SE NECESITA AUTOBÚS	Proveedor de cuidado infantil			Autoriza do para recoger
				Nombre	Dirección	Número de teléfono	
Lunes							
Martes							
Miércoles							
Jueves							
Viernes							

Si alguna de la información anterior cambia durante el año escolar, deberá completarse un nuevo formulario. Los formularios pueden recogerse y entregarse en las oficinas de la escuela, o bien enviarse por correo electrónico o fax. Por favor, tenga en cuenta que los cambios tardarán cinco (5) días en hacerse efectivos.

Por la presente, autorizo al Distrito Escolar Central de Williamson a transportar a mi hijo hacia y desde los lugares indicados anteriormente.

Fecha:		Firma del padre, madre o tutor
--------	--	--------------------------------

TENGA EN CUENTA: ¡Los formularios DEBEN presentarse al Departamento de Transporte CADA año escolar!

TENGA EN CUENTA: ¡Los formularios DEBEN presentarse al Departamento de Transporte CADA año escolar!