

Distrito Escolar del Condado de Greenville, Departamento de Transporte
"Transporting With Care"

**Modalidad de Transporte Estudiantil
2012- 13**

FAVOR ESCRIBIR EN LETRA DE IMPRENTA

Nombre de Escuela: _____

Nombre de Alumno: _____ Grado: _____

Dirección del Alumno: _____

Ciudad del Alumno: _____ Código Postal: _____

Cómo viene a la escuela

(marque uno)

Automóvil (22)
A pie/Bicicleta (33)
Autobús escolar corriente (44)
Ver coordinador del programa Magnet (55)
Autobús escolar educación especial (77)
Autobús escolar educación especial (silla de ruedas) (79)
Autobús de guardería (99)

Cómo va de la escuela

(marque uno)

Automóvil (22)
A pie/Bicicleta (33)
Autobús escolar corriente (44)
Ver coordinador del programa Magnet (55)
Autobús escolar educación especial (77)
Autobús escolar educación especial (silla de ruedas) (79)
Autobús de guardería (99)

Nombre del Padre/Representante: _____

Teléfonos del Padre/Representante: _____ ; _____ ; _____

Entered in PowerSchool: _____ Employee initials: _____ Date: _____

Padres: Devolver esta forma completa a la escuela
School: After entry in Powerschool, fax to appropriate Bus Center