

**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 regular	(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 regular	(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**  
**Bus Center: Route within 3-5 school days- contact parent/guardian**