

DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE GREENVILLE
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE
"Transporting With Care"

Modalidad de Transporte Estudiantil
2014-2015

(No use este formulario si el alumno está transportado por el autobus escolar escuela magneta o el autobús de educación especial. Hable con el coordinador de la escuela.)

FAVOR DELETREAR

Nombre de Escuela _____

Nombre del Alumno: _____ Grado: _____

Dirección del Alumno : _____

Ciudad del Alumno: _____ Código Postal: _____

Cómo viene a la escuela: (marque uno)

Automóvil	(22)	Autobús escolar corriente	(44)
A pie/Bicicleta	(33)	Autobús de guardería	(99)

Cómo va de la escuela : (marque uno)

Automóvil	(22)	Autobús escolar corriente	(44)
A pie/Bicicleta	(33)	Autobús de guardería	(99)

Nombre del Padre/Tutor: _____

Teléfonos del Padre/Tutor:

1. Teléfono para recibir mensajes automáticos/emergencias/información sobre asistencia: _____

2. _____

3. Teléfono _____ marque: Madre Padre Tutor _____

4. Teléfono _____ marque: Madre Padre Tutor _____

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

Si la solicitud es recibida después del 31 de Julio 2014, el alumno no estará agregado a la ruta antes del comienzo de clases. En este caso, el alumno estará agregado a la ruta el 2 de Septiembre 2014. Después del 2 de Septiembre 2014 y durante el año escolar, agregar un alumno a la ruta de buses se demora hasta cinco días hábiles.

Iniciales del Padre/Tutor _____

*****Padre: Llenar y entregar este formulario a la escuela*****

*****School: After entry in Powerschool, fax to appropriate Bus Center ONLY IF REGULAR BUS IS REQUESTED*****

*****Bus Center: Route within 3-5 school days - contact Parent/Guardian*****