

Solicitud Especial de Transporte Para Estudiantes Año Escolar 2019-2020

Cada año se debe de completar este formulario para cada estudiante. Esta información es utilizada para medir las necesidades de transporte, determinar elegibilidad y planear transporte para estudiantes. “Guardería/Cuidado de niños” incluye proveedores privados y/o familiares que están dando cuidado en otro **domicilio que la residencia de los padres.**

Para los estudiantes entrando a PreK: Por favor regresar este formulario, junto con sus formularios de inscripción en la escuela de su estudiante o el Centro de Inscripciones, 7051 Brooklyn Boulevard, Brooklyn Center, MN 55429.

*****Leer la siguiente información IMPORTANTE antes de completar el formulario*****

Paradas consistentes son necesarias para la seguridad de los estudiantes. No se permite que los estudiantes hagan ningún cambio con respecto ser recogidos o a sus paradas. Ejemplo: irse a la casa de un amigo en su bus

Se pueden considerar arreglos especiales de transporte para estudiantes que están en cuidado de niños. El estudiante puede:

- Ser recogido en casa, asistir a clases y ser entregado a la guardería de niños;
- Ser recogido en la guardería de niños, asistir a la escuela y ser regresado a la guardería de niños
- Ser recogido en la guardería de niños, asistir a la escuela y ser regresado a la guardería de niños

Los siguientes arreglos pueden ser aceptados bajo las siguientes condiciones

1. Usted puede elegir solamente UN domicilio por la mañana (AM) y UNO por las tardes (PM) para sus necesidades de transporte
2. Los dos domicilios están dentro nuestra área de asistencia de la escuela
3. Los dos domicilios están fuera de .80 millas de la escuela para los estudiantes de los grados PreK-5.
4. Los dos domicilios están fuera de 1 milla de la escuela para los estudiantes de los grados 6-12

Padres/guardianes quienes comparten custodia comunicarse con el departamento de transporte por correo electrónico al busquestions@district279.org o por teléfono 763-391-7244

Escuela: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Domicilio de Casa: _____

Dirección Apt/Unidad # Ciudad Código Postal

Email: _____

Teléfono: _____

Guardería de Niños: _____ Teléfono: _____

Dirección Apt/Unidad # Ciudad Código Postal

PARA LA ESCUELA (RUTA-AM)

DE LA ESCUELA (RUTA PM)

El estudiante viene de (**Seleccionar Solamente UNO**):

- domicilio- Casa domicilio-guardería no necesita bus
 atiende Kidstop/Ozone guarderia provee transporte

El estudiante regresando a (**Seleccionar Solamente UNO**):

- domicilio-Casa domicilio guardería no necesita bus
 atiende Kidstop/Ozone guardería provee transporte

Yo certifico que toda la información en esta forma es verdadera.

Firma de padre/Tutor

Fecha (Hoy)

SI ESTA INFORMACIÓN CAMBIA, POR FAVOR NOTIFICAR A LA SECRETARIA DE SU ESCUELA