

**USD 457 – Garden City**  
**Información de Estudiantes para**  
**Transportación Escolar Año Escolar 2017-2018**

Todas las formas de transporte escolar recibidas el 4 de agosto, 2017 o antes de esa fecha recibirán servicio de transporte escolar el primer día de clases. Es posible que las formas recibidas después de 5 agosto tomen hasta 7 días para ser procesadas. Comenzando el 6 de septiembre se reanuda el proceso normal de 3 días. Se notificará a los padres por el teléfono o por correo electrónico la información de transporte escolar del estudiante.

Toda la información debe ser llenada y devuelta a la escuela de su niño o a la oficina de Transportación ANTES que el estudiante pueda viajar en el autobús. Si cambia alguna de esta información, es responsabilidad de los padres notificar al Departamento de Transportación **POR ESCRITO**. No se aceptará hacer cambios por teléfono. Todos los cambios hechos deben ser hechos por escrito en la escuela o en la oficina de Transportación. Todos los cambios realizados toman UN MINIMO DE 3 DIAS para ser procesados e implementados.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:**

**Nombre:**

**# de identificación:**

**Autobús sólo a la escuela** \_\_\_ **Autobús sólo a la casa** \_\_\_ **Autobús de ida y vuelta** \_\_\_ **No Autobús** \_\_\_  
**Grado Actual:** \_\_\_\_\_ **Escuela:** \_\_\_\_\_

**Estudiante serán recogido/entregado en la parada**

**Antes de Clases:** \_\_\_ **Después de Clases:** \_\_\_ **Nunca:** \_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Tel. de Empleo \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_ Tel. de Empleo \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

**Los estudiantes elegibles serán recogidos/entregados en la Guardería o con la Niñera**

**Antes de Clases:** \_\_\_ **Después de Clases:** \_\_\_ **Nunca:** \_\_\_

**INFORMACIÓN DE GUARDERÍA O NIÑERA**

Nombre: \_\_\_\_\_ Núm. de Teléfono: \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

**CONTACTO DE EMERGENCIA** (Para Uso del Departamento de Transportación solo si no está disponible para contactar a los padres o a la niñera.)

Nombre: \_\_\_\_\_ Núm. de Tel. \_\_\_\_\_ Tel. Celular \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Relación con el Estudiante: \_\_\_\_\_

**INFORMACION ADICIONAL:** \_\_\_\_\_

(Cualquier información que nos ayude para satisfacer las necesidades de transportación de su estudiante)

**For Transportation Office use only**

**Received in Transportation on** \_\_\_\_\_  
**Effective Date:** \_\_\_\_\_

**Morning Stop:**

\_\_\_\_\_ P/U Time \_\_\_\_\_ Route Bus# \_\_\_\_\_ Shuttle Bus# \_\_\_\_\_

**Afternoon Stop:**

\_\_\_\_\_ D/O Time \_\_\_\_\_ Route Bus # \_\_\_\_\_ Shuttle Bus# \_\_\_\_\_