

Distrito Escolar Centennial – Departamento de Transporte
Información de Transporte para Estudiantes Elegibles para los Servicios de Transporte

Este formulario **será llenada por los padres** de los estudiantes que son **elegibles** para el transporte. La escuela devolverá este formulario con una copia del formulario de inscripción al departamento de transporte.

Nombre del estudiante: _____ CI: _____

Escuela: _____ Grado: _____ Fecha del inicio del transporte: _____

¿Su hijo hará uso del autobús escolar? Si No si es Si, continuar.

Marcar los días de la semana en que necesita el servicio de autobús..

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

¿Su hijo viajará en el autobús escolar de la casa a la escuela? Si No

¿Su hijo viajará en el autobús de la escuela a la casa? Si No

¿Necesita su hijo autobús para ir a la guardería o niñera? Si No

Si es así, lea las reglas a continuación.

REGLAS PARA EL TRANSPORTE A LA GUARDERÍA O NIÑERA: la guardería o niñera tiene que estar ubicado en el área de la escuela que su hijo está asistiendo.

Si la ubicación de la guardería o niñera es elegible bajo la regla de transporte, dar el nombre de la guardería o niñera, dirección, y el número de teléfono.

Nombre de la guardería/niñera: _____ Teléfono: _____

Dirección de la Guardería/Niñera: _____

FOR SCHOOL USE ONLY

The following transportation information was provided to parent/guardian:

AM Bus Rt #: _____ AM Time: _____ AM Stop Location: _____

PM Bus Rt #: _____ PM Time: _____ PM Stop Location: _____