

SOLICITUD DE LOS PADRES PARA ASIGNACIÓN DE AUTOBÚS

**SOLANCO DISTRITO ESCOLAR DE
TRANSPORTE DEPARTAMENTO
Teléfono: 717-786-9743 Fax: 717-786-0338**

El Distrito Escolar de Solanco considerará solicitudes de cambios en las asignaciones de autobuses bajo las siguientes condiciones :

- El estudiante permanece en la misma área de asistencia de la escuela .
- Hay asientos disponibles en el autobús y la parada está en una ruta de autobús escolar existente .
- Los estudiantes que se cayó en un trabajo después de la escuela **debe** proporcionar su horario de trabajo a su oficina de la escuela para obtener un pase de autobús para los días que WOR .
- El Distrito se reserva el derecho de revocar esta asignación de autobús si el autobús se llena de gente .
- *El cambio se requieren tres (3) días para poner en práctica .*

Autorizo al Distrito Escolar de Solanco a transportar a mi (s) hijo (s) a la ubicación indicada a continuación.

Firma del padre / tutor _____ Fecha: _____

Nombre del estudiante:		Dirección de casa:	Teléfono de casa:	
Asistencia a la escuela:	Calificación:	Nombre del Padre de Familia / Guardian:	Teléfono del trabajo:	Teléfono móvil:
Número de autobús actual y ubicación de la parada:				

ARREGLOS DE TRANSPORTE SOLICITADOS

Nombre de la persona responsable del niño:	Dirección solicitada:		
Número de teléfono de la persona responsable:	Motivo del cambio (niñera, trabajo después de la escuela, etc.):		
Nombre de contacto de emergencia adicional:	Teléfono de contacto de emergencia adicional:		
	Recoger, dejar o ambos: Pick UP BAJAR Ó DEJAR ALGO RECOGER Y DEJAR	Fecha de cambio: <i>(espere 3 días para implementar)</i>	
Instrucciones especiales: <i>Utilice este cuadro para proporcionar cualquier detalle que nos ayude a procesar esta solicitud.</i>			

SÓLO PARA USO DE OFICINA

Nuevo bus #:	Ubicación de parada:	Hora:
Nuevo bus #:	Ubicación de parada:	Hora:

Notificado: Anterior conductor(s) _____ Nuevo controlador(s) _____ Escuela de _____ Padres. _____ Autorizado por: _____