

# Formulario de solicitud de transporte

La póliza de las escuelas publicas de la ciudad de Traverse es ofrecer a los estudiantes elegibles un transporte seguro y eficiente. Para que las rutas sean seguras y eficientes, es muy importante que el departamento entienda que los estudiantes usaran el servicio de autobuses.

**Por favor, complete este informe para cada estudiante.**

Mi hijo **NO** requiere transporte. (Por favor, complete la sección de información del estudiante, colegio, curso, y firme al final de este formulario)

**Año escolar**

**Colegio (otoño)**

**Curso (otoño)**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE - Se requiere un formulario por estudiante (Por favor, imprímalo)**

*Seleccione lo que proceda*

Mi hijo REQUERIRÁ transporte desde/hasta nuestra **DIRECCIÓN PRINCIPAL** señalada en esta página

Mañana  Tarde

Apellido/s	Nombre	Segundo nombre
Número de teléfono fijo		Número de Teléfono Principal
Ciudad/Código Postal		Fecha de Nacimiento

*Seleccione lo que proceda*

Mi hijo REQUERIRÁ transporte desde/hasta una **DIRECCIÓN ALTERNATIVA** señalada a continuación a las siguientes horas:  
(otra de nuestra dirección física principal)

Mañana  Tarde

Dirección alternativa	Ciudad/ C.P. alternativo
Persona de contacto en la dirección alternativa	Relación con el estudiante
Número de teléfono persona de contacto	

*Seleccione lo que proceda*

Mi hijo REQUERIRÁ transporte desde/hasta una **SEGUNDA DIRECCIÓN ALTERNATIVA** señalada a continuación a las siguientes horas:  
(**SOLO** si **NO** se requiere transporte para una dirección física principal )

Mañana  Tarde

Dirección alternativa	Ciudad/ C.P. alternativo
Persona de contacto en la dirección alternativa	Relación con el estudiante
Número de teléfono persona de contacto	

Firma del Padre / Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

*No escriba por debajo de esta línea (sólo para uso de la oficina)*

Fecha de recepción en la oficina de la escuela \_\_\_\_\_