

CASA GRANDE ELEMENTARY SCHOOLS

220 West Kortsen Road Casa Grande, AZ 85122 (520) 836-2111

Solicitud de transporte

Circular grado: **KG 1 2 3 4 5 6 7 8**

Nombre del niño _____

Escuela _____

Un formulario independiente debe ser usado para cada niño para ser recogidos desde o transportado en cualquier autobús del distrito. El transporte es la responsabilidad de los padres o el tutor legal hasta que esta solicitud sea aprobada y procesada. Para cualquier pregunta adicional no dude en ponerse en contacto con la escuela o el departamento de transporte al 836-5231 o 836-2111.

1. Solicito que mi estudiante pueden viajar en el autobús a la escuela desde la parada de autobús más cercana:

Esta dirección representa: Casa _____ amigo _____ familia _____

Dirección _____

Nombre del proveedor de cuidado infantil _____

AM Autobús # _____ Parada de Autobús _____ Hora de recoger _____

Sólo para uso oficial transferencia _____ @ _____ a _____

2. Solicito que mi estudiante pueda viajar en el autobús de la escuela a la parada de autobús más cercana:

Esta dirección representa: Casa _____ amigo _____ familia _____

Dirección _____

Nombre del proveedor de cuidado infantil _____

PM Autobús # _____ Parada de Autobús _____ Hora de recoger _____

Sólo para uso oficial transferencia _____ @ _____ a _____

ESTUDIANTES DEL JARDÍN DE NIÑOS (KINDER). COMPLETAR LA SECCIÓN A CONTINUACIÓN

Estudiantes del Jardín de Niños deben estar en la parada de autobús con un adulto autorizado solo que camine a casa con un pariente aprobado.

-Nombre de la persona que esperará al estudiante de Kinder en la parada del autobús _____

-Esta bien que el estudiante de Kinder camine a casa con un pariente SI NO

1^{ER} GRADO AL 8^{VO} GRADO COMPLETE LA SECCION DE ABAJO

Estudiante de 1^{er} grado al 8^{vo} grado tiene permiso de bajarse del autobús en la parada a menos que se marque diferente abajo.

-Esta bien que el estudiante camine a casa desde la parada de autobús SI NO

-PADRE/GUARDIAN ESPERARA EL AUTOBUS O EL ESTUDIANTE SERA REGRESADO A LA ESCUELA SI NO

Nombre de la persona que esperara al estudiante en la parada del autobús _____

Firma del Padre/Guardián _____

Dirección de los padres _____

Teléfono _____

Contacto de emergencia _____

Teléfono _____

Fecha _____

Aprobado para revisión después: Director o asignado _____ Fecha _____

Aprobado Desaprobado: Supervisor de Transportación _____ Fecha _____

Si es desaprobad, razón: _____