



Firme aquí después de haber leído las y procedimientos para indicar que estás de acuerdo.

(Requerido)

1. Nombre del nin@ _____ F.D.N. _____

Nombre del Padre/Madre _____

Dirección: _____

Contacto de los Padres: CASA: _____ CELULAR: _____

Correo Electronico _____

Contacto de Emergencia: Nombre: _____ Teléfono: _____

2. Nombre de la Escuela/Actividad _____

Dirección de la Escuela/Actividad _____

Teléfono de la Escuela/Actividad _____

Inicio de la Escuela/Actividad (mes/día) _____

Final de la Escuela/Actividad (mes/día) _____

¿La persona que solicita el transporte necesita la rampa o elevador? (Usualmente se usa para pasajeros con silla de ruedas o caminadora) _____ (Si o No)

3. Antes de la hora de recogida de la escuela/actividad: _____

Dirección para recoger _____ Número de teléfono _____

Días para recoger: (Marque las indicadas) Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

4. Hora de dejar a los estudiantes después de la escuela/actividad _____

Lugar donde se va bajar _____ Número de teléfono _____

Días de bajar (Marque las indicadas) Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

NOTA: Todas las cancelaciones y cambios DEBEN pasar por la oficina de despacho. No llame a su conductor. Si necesita cancelar un viaje por cualquier motivo y no notifica al despacho antes del inicio de la ruta, SE LE COBRARÁ ESE VIAJE..