

# INFORMACIÓN ESPECIAL DE TRANSPORTE

2020 - 2021

**EL CAMBIO SE PROCESA EN TRES DÍAS LABORABLES**

**SÍRVASE NOTAR QUE:** cuando sea necesario hacer un cambio PERMANENTE, se debe completar y devolver a la oficina escolar una hoja de información para transporte escolar CORREGIDA, o enviar un correo electrónico a [trans@dist50.net](mailto:trans@dist50.net), or puede llenar una forma nueva del bus en línea [www.dist50.net](http://www.dist50.net).

ENCIERRE EN UN CIRCULO: **PRIMARY** **AM** **PM** **ALL DAY** **WELE** **EC** **TEACHER: \_\_\_\_\_**  
**ELEMENTARY** **EAST** **WEST** **INTERMEDIATE** **MIDDLE**

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE POR FAVOR LLENE POR COMPLETO Y ESCRIBA CLARAMENTE**

APELLIDO		NOMBRE		NOMBRE DE CARIÑO		SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN		# DEPTO.	CIUDAD		CÓDIGO POSTAL (ZIP CODE)		
TEL. CASA	EDAD	GRADO	FECHA DE NAC.	SEXO	PESO (LIBRAS)		

EL NIÑO VIVE CON: \_\_\_\_\_ MADRE \_\_\_\_\_ PADRE \_\_\_\_\_ AMBOS \_\_\_\_\_ OTRO \_\_\_\_\_ PADRES ADOPTIVOS/GUARDIÁN

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA MADRE

\_\_\_\_\_  
TEL. TRABAJO PADRE

\_\_\_\_\_  
TEL. ALTERNATIVO (CELULAR, LOCALIZADOR)

\_\_\_\_\_  
TEL. TRABAJO MADRE

\_\_\_\_\_  
TEL. ALTERNATIVO (CELULAR, LOCALIZADOR)

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DEL PADRE CORREO ELECTRONICO

\_\_\_\_\_  
NOMBRE DE LA MADRE CORREO ELECTRONICO

Favor de proporcionar información de otra persona que no sea usted

**NOMBRE Y PARENTESCO:**

**TEL. PARA EMERGENCIAS:**

**DEJE EN BLANCO SI SE LE TRANSPORTA DESDE CASA**

**POR FAVOR LLENE SI EL NIÑO VA CON UNA NIÑERA O A UNA GUARDERÍA:**

**ANTES DE CLASES**

M  T  W  H  F

**DESPUÉS DE CLASES**

M  T  W  H  F

**NOMBRE NIÑERA/GUARDERÍA:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN NIÑERA/** \_\_\_\_\_

**TEL. NIÑERA/GUARDERÍA:** \_\_\_\_\_

**ES UN REQUISITO QUE TODOS LOS ESTUDIANTES USEN EL CINTURÓN DE SEGURIDAD**

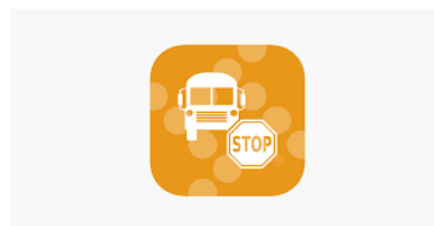
**SI SU FECHA DE INICIO SUPERA LOS 3 DIAS, POR FAVOR ESCRIBA LA FECHA DESEADA**

"Don't forget to download our new MY STOP APP by Versa Trans on your mobile phone.

"<https://versatransweb04.tylertech.com/woodland/onscreen/mystop/loginmobile.aspx>



\_\_\_\_\_  
FECHA DE INICIO



**NEW** \_\_\_\_\_ **REVISED** \_\_\_\_\_

**TRANSPORTATION RECEIVED DATE:**

**TRANSPORTATION START DATE:**

**QUÉ PODRÍA FUNCIONAR PARA MI HIJO:**

\_\_\_\_\_ HACER CASO OMISO DEL LENGUAJE \_\_\_\_\_ INSTRUCCIONES CORTAS Y CLARAS \_\_\_\_\_ CONTACTO VISUAL  
\_\_\_\_\_ NO PONER MATERIALES EN EL ASIENTO \_\_\_\_\_ NO TOCARLO \_\_\_\_\_ SENTARLO SOLO  
\_\_\_\_\_ OTRO: \_\_\_\_\_

**DEBE TRANSPORTARSE EL SIGUIENTE EQUIPO:** \_\_\_\_\_

**(ESTA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL).**

¿SU HIJO PADECE UNA O VARIAS ENFERMEDADES? DE SER ASÍ, POR FAVOR LÍSTELA(S). \_\_\_\_\_

¿SU HIJO RECIBE UNA O MÁS MEDICINAS DE MANERA CRÓNICA? \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO  
DE SER ASÍ, ¿DE QUÉ TIPO? \_\_\_\_\_

MÉTODO DE COMUNICACIÓN DEL ESTUDIANTE: \_\_\_\_\_

OTRO: \_\_\_\_\_

PREOCUPACIONES RESPECTO A CONDUCTA: \_\_\_\_\_

¿HAY ALGO MÁS QUE DESEE QUE SEPAMOS SOBRE SU HIJO? \_\_\_\_\_

**ESTUDIANTES EN SILLA DE RUEDAS: ¡DEBE SER UNA AUTORIZADA PARA TRANSPORTE!  
¡LA SILLA DE RUEDAS DEBE TENER CINTURÓN DE SEGURIDAD!**

HARNÉS PECTORAL: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO CHAROLA: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO  
FRENOS SILLA RUEDAS: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO COLLARÍN: \_\_\_\_\_ SÍ \_\_\_\_\_ NO  
OTRO: \_\_\_\_\_

<b>MI ESTUDIANTE PUEDE SALIR DEL AUTOBÚS:</b>	
<input type="checkbox"/>	La/s siguiente/s personas están autorizadas para recoger a mi hijo/a en la parada del autobús.
<input type="checkbox"/>	Solamente los padres/guardianes pueden estar en la parada
<input type="checkbox"/>	Mi hijo/a puede caminar solo/a para la casa.

Sí usted no está en la parada y no quiere que dejemos a su hijo/a, es nuestra política traer de regreso a su hijo/a a la escuela.



\_\_\_\_\_  
**FIRMA DEL PADRE O LA MADRE/GUARDIÁN**

\_\_\_\_\_  
**FECHA**