

# Información para transporte escolar de Woodland

## 2018-2019

**EL CAMBIO SE PROCESA EN UN MÍNIMO DE 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).

PRIMARIA   
  ELEMENTAL   
  INTERMEDIA   
  SECUNDARIA

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE** (POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE) (POR FAVOR LLENE POR COMPLETO)

APELLIDO		NOMBRE			SEGUNDO NOMBRE	
DIRECCIÓN		# DEPTO	CIUDAD		CÓDIGO POSTAL (ZIP CODE)	
TEL. CASA	EDAD	<b>GRADO</b>	FECHA DE NAC	SEXO		

**EL NIÑO VIVE CON (ENCIERRE EN UN CÍRCULO):** PADRES    SÓLO MADRE    SÓLO PADRE    PADRES ADOPTIVOS/GUARDIÁN    OTRO \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN		NOMBRE DE LA MADRE/GUARDIANA	
TEL. TRABAJO PADRE/GUARDIÁN	TEL. ALTERNATIVO	TEL. TRABAJO MADRE/GUARDIANA	TEL. ALTERNATIVO
NOMBRE DEL PADRE/GUARDIÁN CORREO ELECTRONICO		NOMBRE DE LA MADRE/GUARDIANA CORREO ELECTRONICO	

POR FAVOR PROPORCIONE INFORMACIÓN DE OTRA PERSONA QUE NO SEA USTED

TELÉFONO PARA EMERGENCIAS: \_\_\_\_\_

NOMBRE Y PARENTESCO O RELACIÓN: \_\_\_\_\_

**SE ASIGNARÁ A SU HIJO UNA PARADA PARA RECOGERLO Y OTRA PARA DEJARLO**

DEJE ESTA SECCIÓN EN BLANCO SI SU HIJO SERÁ TRANSPORTADO A LA PARADA MÁS CERCANA DESDE CASA Y DESDE LA PARADA MÁS CERCANA A CASA

**UBICACIÓN ALTERNA**

**ANTES DE CLASES:**      M      T      W      H      F

              

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

**DESPUÉS DE CLASES:**      M      T      W      H      F

              

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_

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

     FECHA DE INICIO

¿SU HIJO PADECE ALGUNA ENFERMEDAD RESPECTO A LA CUAL EL CONDUCTOR DEL AUTOBÚS DEBA ESTAR INFORMADO? (ESTA INFORMACIÓN SE MANTENDRÁ ESTRICTAMENTE CONFIDENCIAL).

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

SÓLO PARA USO POR EL DISTRITO (DISTRICT USE ONLY)

NEW (NUEVA) \_\_\_\_\_ REVISED (CORREGIDA) \_\_\_\_\_

SCHOOL RECEIVED DATE (FECHA RECEPCIÓN ESCUELA): \_\_\_\_\_

TRANSPORTATION START DATE (FECHA INICIO TRANSPORTE): \_\_\_\_\_

DATE PARENT NOTIFIED (FECHA NOTIFICACIÓN PADRE): \_\_\_\_\_

No olvide de suscribirse  
 a nuestras alertas de  
 emergencia "REMIND" al  
[www.dist50.net](http://www.dist50.net)