

**Saydel Community School District**  
**Forma de Información de Transportación**  
**Año Escolar 2017-2018**

Devuelve a la  
 Oficina Distrital de  
 Saydel o Durham  
 School Services.



Saydel Fax: 515-264-0869  
 Durham Fax: 515-265-2998

***ESTUDIANTE "OPEN ENROLLED"***

Por favor completa esta forma con tanto detalle y precisión como posible porque **la usamos para la estructura de la ruta y del horario del bus**. Necesita completar esta forma **cada año para cada niño** y también **si hay un cambio en la necesidad de transportación. Necesita completar y presentar esta forma a pesar de preferencias**.

Transportación **NO** es un requisito para los estudiantes "Open Enrolled (OE)." Saydel CSD permite que estudiantes OE puedan usar el bus en una parada distrito si no hay asientos adecuados para la ruta. Esta decisión va a ser a la discreción de Durham School Services y la Saydel CSD. **Si hay un informe de un problema o un "write-up", el estudiante OE será removido de la ruta y ya no será proporcionado transportación.**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección de envío: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián 1 Nombre: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián 2 Nombre: \_\_\_\_\_

Casa: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_ Trabajo: \_\_\_\_\_

<b>Antes de la Escuela (ELIGE UNO)</b>	<b>Después de la Escuela (ELIGE UNO)</b>
<p><input type="checkbox"/> Toma el bus desde una locación alternativa:                      (debe estar dentro de los límites del distrito escolar/list cross street stop if no home address)</p> <p>Nombre: _____                      Direccion: _____                      Telefono: _____</p> <p><input type="checkbox"/> No necesita transportación a la escuela                      (chequear abajo)</p> <p><input type="checkbox"/> Eagles Nest (Guardería antes de la escuela)</p>	<p><input type="checkbox"/> Toma el bus a una locación alternativa: (debe estar dentro de los límites del distrito escolar/list cross street stop if no home address)</p> <p>Nombre: _____                      Direccion: _____                      Telefono: _____</p> <p><input type="checkbox"/> No necesita transportación de la escuela                      (chequear abajo)</p> <p><input type="checkbox"/> Eagles Nest (Guardería después de la escuela)</p>

Padre/Guardián Signatura: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_