

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



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**. Los estudiantes que son "Open Enrolled" necesitan completar la forma de transportación de "Open Enrollment."

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: _____

Antes de la Escuela (ELIGE UNO)	Después de la Escuela (ELIGE UNO)
<input type="checkbox"/> Toma el bus desde la parada designada del vecindario	<input type="checkbox"/> Toma el bus a la parada designada del vecindario
<input type="checkbox"/> Toma el bus desde una locación alternativa: (debe estar dentro de los límites del distrito escolar)	<input type="checkbox"/> Toma el bus a una locación alternativa: (debe estar dentro de los límites del distrito escolar)
Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Teléfono: _____	Teléfono: _____
<input type="checkbox"/> No necesita transportación a la escuela (elige uno)	<input type="checkbox"/> No necesita transportación de la escuela (elige uno)
<input type="checkbox"/> Eagles Nest (Guardería antes de la escuela)	<input type="checkbox"/> Eagles Nest (Guardería después de la escuela)
<input type="checkbox"/> Padre/Guardián "Drop-Off"	<input type="checkbox"/> Padre/Guardián "Pick-Up"
<input type="checkbox"/> Transportación proporcionado por el estudiante	<input type="checkbox"/> Transportación proporcionado por el estudiante

Padre/Guardián Signatura: _____ Fecha: _____