

Cambio de Transporte

Llene este formulario sólo si la parada de autobús de su hijo es diferente a la dirección de su casa
(es decir, la guardería)



OFICINA DE TRANSPORTE

Distrito Escolar Independiente No. 831

Forest Lake, MN 55025

CAMBIO DE RECOGIDA/ENTREGA DEL ALUMNO

NOMBRE DEL ALUMNO: _____

ESCUELA: _____ GRADO: _____ K+ / Día Rojo / Día Azul

RAZÓN PARA EL CAMBIO: _____

FECHA DE VIGENCIA SOLICITADA: _____

RECOGIDA ACTUAL AUTOBÚS No. <input type="text"/>	ENTREGA ACTUAL EN LA CASA AUTOBÚS No. <input type="text"/>
LUGAR DE LA PARADA: _____ OFFICE USE (USO DE LA OFICINA)	LUGAR DE LA PARADA: _____ OFFICE USE (USO DE LA OFICINA)
NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____ L M M J V INFORMACIÓN ADICIONAL: _____	NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____ L M M J V INFORMACIÓN ADICIONAL: _____
RECOGIDA SOLICITADA AUTOBÚS No. <input type="text"/>	ENTREGA EN CASA SOLICITADA AUTOBÚS No. <input type="text"/>
LUGAR DE LA PARADA: _____ OFFICE USE (USO DE LA OFICINA)	LUGAR DE LA PARADA: _____ OFFICE USE (USO DE LA OFICINA)
NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____ L M M J V INFORMACIÓN ADICIONAL: _____	NOMBRE: _____ DIRECCIÓN: _____ TELÉFONO: _____ L M M J V INFORMACIÓN ADICIONAL: _____

FIRMA DEL PADRE: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____

DEVUELVA EL FORMULARIO FIRMADO AL DIRECTOR DE LA ESCUELA

SÍRVASE OBSERVAR: No se proveerá transporte hasta que la Oficina de Transporte haya recibido un formulario lleno firmado por el Director de la Escuela. **Se podrían requerir tres días hábiles para la aprobación y el procesamiento.**

OFFICE USE ONLY (SÓLO PARA USO DE LA OFICINA)

PRINCIPAL'S SIGNATURE: _____ DATE: _____

Copies to: Principal
Transportation Office
Bus Driver
Parent