

Date: _____

Bus Other

Boone County Schools

2017-18 Formulario de Transportación del Estudiante

REV 6/28/17

Escuela: Burlington Elementary Código de la Escuela: 040 T Code _____ Año Escolar: 2017-18

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Sexo: _____ Grado: _____ ID del Estudiante: _____ Profesor: _____

Encierre en un Círculo: K = Todo el día KA = AM Kindergarten KP = PM Kindergarten

(Todos los estudiantes serán llevados a la dirección de la casa que tenemos en el sistema. Provea dirección alternativa si es necesario)

Dirección de la casa: _____

Ciudad/Estado/Código Postal: _____

Padre/Guardián: _____ Teléfono: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____

NO NECESITAMOS TRANSPORTACION

Número del Carro _____ Y / o Nombre de la Guardería _____

Programar:

Lunes mediante viernes Lunes martes miércoles jueves viernes

Caminante (Si el estudiante rutinariamente camina hacia y / o desde la escuela)

Nombre de la escolta (Si el estudiante está en tercer grado o menor): _____

TRANSPORTACION AM (mañana) SOLAMENTE

TRANSPORTACION PM (tarde) SOLAMENTE

TRANSPORTACION AM Y PM (mañana y tarde)

SE NECESITA TRANSPORTACION ALTERNATIVA PARA RECOGER Y DEJAR (Debe estar en los límites de la escuela)

***Horario para Jinete y / o Guardería**

Si marca una casilla (o cuadros) que no sea "de lunes a viernes", asegúrese de marcar también lo que hará su hijo el resto de la semana.

Si utilizarán una dirección alternativa por favor provea la siguiente información:

Area donde recoger: _____

Area donde dejar: _____

(Deje este espacio en blanco si va a utilizar la dirección de la casa, o si usted no necesita transportación)

Información del bus del estudiante

(Para ser completado por oficiales de la escuela)

Información para recoger en AM:

Bus # _____ Paradero: _____

Información para dejar en PM:

Bus # _____ Paradero:: _____