

Boone County Schools

2017-18 Formulario de Transportación del Estudiante

Escuela: _____ Código de la Escuela: _____ Año Escolar: _____

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 _____ Nombre de la Guardería y Número Asignado _____
- TRANSPORTACION A CARGO DE LA GUARDERIA? SI _____ NO _____**
- 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)**

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: _____