OSSEO AREA SCHOOLS
ISD 279

Información de Transporte de Estudiantes Grados PreK-8
Año Escolar 2018-2019

Cada año se debe de completar este formulario para cada estudiante de Prek-8. Esta información es utilizada para medir las necesidades de transporte, determinar elegibilidad y planear transporte para estudiantes. "Guardería/Cuidado de niños" incluye proveedores privados y/o familiares que están dando cuidado en otro **domicilio que la residencia de los padres.**

Para los estudiantes entrando a PreK: Por favor regresar este formulario, junto con sus formularios de inscripción en la escuela de su estudiante o el Centro de Inscripciones, 7051 Brooklyn Boulevard, Brooklyn Center, MN 55429.

Leer la siguiente información **IMPORTANTE** antes de completar el formulario

Paradas consistentes son necesarias para la seguridad de los estudiantes. No se permite que los estudiantes hagan ningún cambio con respeto ser recogidos o a sus paradas. Ejemplo: irse a la casa de un amigo en su bus

Se pueden considerar arreglos especiales de transporte para estudiantes que están en cuidado de niños. El estudiante puede:

- Ser recogido en casa, asistir a clases y ser entregado a la guardería de niños;
- Ser recogido en la guardería de niños, asistir a la escuela y ser regresado a la guardería de niños
- Ser recogido en la guardería de niños, asistir l a la escuela y ser regresado a la guardería de niños

Los siguientes arreglos pueden ser aceptados bajo las siguientes condiciones

1. Usted puede elegir solamente UN domicilio por la mañana (AM) y UNO por las tardes (PM) para sus necesidades de transporte
2. Los dos domicilios están dentro nuestra área de asistencia de la escuela
3. Los dos domicilios están fuera de .80 millas de la escuela para los estudiantes de los grados PreK-5.
4. Los dos domicilios están fuera de 1 milla de la escuela para los estudiantes de los grados 6-8

Padres/guardianes quienes comparten custodia comunicarse con el departamento de transporte por correo electrónico al busquestions@district279.org o por teléfono 763-391-7244

Escuela: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Nombre de Estudiante: _____ Grado: _____

Domicilio de Casa: _____
Dirección Apt/Unidad # Ciudad Código Postal

Email: _____

Teléfono: _____

Guardería de Niños: _____ Teléfono: _____

_____
Dirección Apt/Unidad # Ciudad Código Postal

PARA LA ESCUELA (RUTA-AM)	DE LA ESCUELA (RUTA PM)
El estudiante viene de (**Seleccionar Solamente UNO**): ☐ domicilio- Casa ☐ domicilio-guardería ☐ no necesita bus ☐ atiende Kidstop/Ozone ☐ guarderia provee transporte	El estudiante regresando a (**Seleccionar Solamente UNO**): ☐ domicilio-Casa ☐ domicilio guardería ☐ no necesita bus ☐ atiende Kidstop/Ozone ☐ guardería provee transporte

Yo certifico que toda la información en esta forma es verdadera.

_____ _____
Firma de padre/Tutor Fecha (Hoy)

SI ESTA INFORMACIÓN CAMBIA, POR FAVOR NOTIFICAR A LA SECRETARIA DE SU ESCUELA