

Departamento de Transporte de las Escuelas del Condado de Yadkin

Forma de Solicitud o Cancelación de servicio de Bus para la Escuela Elemental

Por favor marque una casilla.

Solicitud para Paradero de Bus

Cancelación para paradero de Bus

Escuela y Código _____ Fecha _____

Nombre completo del Estudiante(s) _____

Grado _____

Dirección 911 del Estudiante(Nº. de Casa) _____ (Nombre de la Calle) _____

Dirección postal/envío(Si es diferente a la de arriba) _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Nº Telefónico de Casa _____

Dirección de Transportación en la Mañana(Nº de Casa) _____ (Nombre de la Calle) _____

Dirección de Transportación en la Tarde(Nº de Casa) _____ (Nombre de la Calle) _____

Debe tener la Dirección correcta para proveer los servicios de Transportación.

Por favor indique la razón de cambio en la transportación.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Es una Ley del Estado que esta información sea reportada a la Oficina de Transporte dentro de los 10 días siguientes a partir de la fecha del cambio.

Por favor proveer al Asistente del Director , al Coordinador de Buses, al Director de Información y a los Conductores de Buses con una copia de esta información. Esto mantendrá a todos bien informados de los cambios hechos en las rutas de buses en cada escuela. Gracias.

Bus # A. M. _____ Bus # P. M. _____

Firma del Asistente del Director/ Firma del Coordinador de Buses _____

Firma del Director de Información _____

Firma del Conductor de Bus _____

Firma del Director de Información TIMS _____

Director de transporte _____

Paradero # _____ Trayecto # _____ Ruta # _____