SOUTHOLD UNION FREE SCHOOL DISTRICT SOLICITUD DE TRANSPORTE

(Uno por Familia por sitio escolar)

OFICINA/PADRE---

Complete este formulario para solicitor transporte para nuevos estudiantes o para solicitor un cambio en el transporte debido a un cambio de dirección o niñera. **Todos los cambios de transporte requieren 7 días para procesarse.**

Envíe todas las solicitudes por faz ccampos@southoldufsd.com	x a (631)765-4157 o escanea	r o enviar un correo ele	ectrónico
□ Nuevo Estudiante □ Cambio	de Vivienda □ Cambio de N	liñera □ Cambio de u	ın dia
Sitio escolar (solo uno)	Kinder □ 1-6 Primaria	□ 7-12 Jr-Sr HS	
Nombre		Grado Grado	
Día(s) de cambio: Lunes M	artes Miércoles Jue	eves Viernes	
Direccion de casa			
Esquina/Cruce de calles			
Nombre del padre/tutor Número	o de teléfono Fecha de la so	olicitud Fecha de inicio	Fecha de finalización
Niñera: (dentro del distrito) Nombre del proveedor:			
Dirección:			
Notas adicionales:			
Uso exclusive de oficina			
☐ Solicitud telefónica ☐ I	Los padres solicitan que les d	evuelvan la llamada	□ un día de cambio
Recoge el autobús	autobús #	Hora: A.M	P.M
Deja el autobús	autobús #	Hora: A.M	P.M
□ Procesaa	□ Copiar al Nuevo contro□ Copiar al conductor□ Copy a primaria		
Aprobado/rechazado		Fecha	