

**Escuelas Públicas del Condado de Frederick      Formulario de Transporte para las Escuelas Primarias**

**Marque los cuadros para el año escolar: 18/19      Fecha a comenzar: 8/15/2018      Escuela: \_\_\_\_\_**

**Nombre: \_\_\_\_\_      Grado actual: \_\_\_\_\_      Maestro: \_\_\_\_\_**

**Dirección del Estudiante: \_\_\_\_\_      Número del Estudiante: \_\_\_\_\_**

**Teléfono del Hogar: \_\_\_\_\_      Teléfono de Emergencia: \_\_\_\_\_      Teléfono Celular: \_\_\_\_\_**

*Instrucciones: Por favor rellene este formulario por completo y regréselo a la escuela de su hijo/a. Usted debe marcar cada cuadro para cada día de la semana, hacia y desde la escuela. Un cuidado de niños por niño*

<b>Recoger para ir a la Escuela</b>	<b>Lunes</b>	<b>Martes</b>	<b>Miércoles</b>	<b>Jueves</b>	<b>Viernes</b>
Casa (H) / Camina (W)	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W
Cuidado de Niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basic Rec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Dejar después de Clases**

Casa (H) / Camina (W)	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W	<input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> W
Cuidado de Niños	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Basic Rec	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Carro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nombre del Cuidado de Niños: \_\_\_\_\_      Teléfono: \_\_\_\_\_**

**Dirección: \_\_\_\_\_**

**Ciudad, Código Postal: \_\_\_\_\_**

**Instrucciones Especiales: \_\_\_\_\_**

**Firma del padre o representante legal: \_\_\_\_\_      Fecha de la Firma: \_\_\_\_\_**

*Si el estudiante comienza la escuela después del primer día de clases, por favor anote la fecha en que empezará: \_\_\_\_\_*

**NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA. SOLAMENTE PARA USO OFICIAL \_\_\_\_\_**

**Change Status:      Approved      Denied      Time AM:      Time PM:**

**Home Bus # \_\_\_\_\_      Location: \_\_\_\_\_**

**Alternate Bus # \_\_\_\_\_      Location: \_\_\_\_\_**

**Date: \_\_\_\_\_      TransportationSignature: \_\_\_\_\_**