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

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.

Recoger para ir a la Escuela	**Lunes**	**Martes**	**Miércoles**	**Jueves**	**Viernes**
Casa	☐	☐	☐	☐	☐
Carro	☐	☐	☐	☐	☐
Dejar después de Clases					
Casa	☐	☐	☐	☐	☐
Carro	☐	☐	☐	☐	☐

Instrucciones Especiales:

_____

_____

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:** _____