

Student Transportation Form 2020-2021 School Year

Student Name: _____ Grade: _____ Homeroom: _____

Student Address: _____
Street City State Zip Code Country

Guardian Name: _____ Relationship to Student: _____

Phone #: _____

Transportation Mode

- Carpool / Walker
 Bus Rider
 (Please check one)

Does your child have siblings using the same mode of transportation? YES NO

*If yes, please name the sibling(s): _____

I understand that it can take 3-5 days to process the request for my student to begin riding the bus
 I understand that this is the mode of transportation that my child will use and if it changes I need to come to the school and submit a new Student Transportation Form in the front office
 I understand that I need to commit to these modes of transportation and will do my best not to request any same day changes (i.e. my student is not riding the bus today)
 I understand that transportation changes will not have effect until I get confirmation from School Leadership
 I understand that the person picking up a student from the bus must be 12 years or older
 I understand that transportation changes must be made **before 1 pm** via the voicemail box
 I understand that no student will be released between 2:45-3:45pm or 5:00-5:30pm

Guardian Signature: _____ Date: _____

Admin Use Only

AM Bus: _____

3:30 PM Bus: _____

5:30 PM Bus: _____

Bus Color Assigned: _____ Bus Stop: _____

Forma de Transporte Estudiantil Año Escolar 2020-2021

Nombre del estudiante: _____		Grado: _____		Salon: _____	
Direccion del Estudiante: _____					
Calle	Ciudad	Estado	Codigo Postal	Pais	
Nombre del Representante: _____			Relación hacia el estudiante: _____		
Telefono #: _____					

Modo de Transporte

- Caminando / En Carro
 Autobús
 (Por favor chequee una)

¿Tiene usted otro niño utilizando el mismo modo de transporte?	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
*Si tiene, por favor escriba el nombre del otro niño: _____		

<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que si yo estoy haciendo un nuevo cambio para mi hijo para montar el autobús, toma 3-5 días para procesar la solicitud para que mi hijo/a sea agregado a la ruta del autobús
<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que esto son los modo de transporte para mi hijo/a para ir y venir de la escuela y si necesito cambiarlos en el futuro, yo ire a la escuela y volveré a presentar una nueva Forma de Transporte Estudiantil
<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que necesito comprometerme a estos modos de transporte y haré lo mejor para no hacer cambios en el mismo dia (ejemplo: mi hijo no va a montar el autobús hoy)
<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que los cambio de transporte no tendrán efecto hasta que reciba confirmación del administrador
<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que la persona que recoja a un estudiante del autobús debe tener 12 años o más
<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que los cambios de transporte deben hacerse antes de la 1 pm a través de la caja de correo de voz
<input type="checkbox"/>	Yo entiendo que ningún estudiante será puesto en libertad entre las 2:45-3:45 pm o 5:00-5:30 pm
Firma del Representante: _____ Fecha: _____	

Admin Use

AM Bus: _____

3:30 PM Bus: _____

5:30 PM Bus: _____

Bus Color Assigned: _____ Bus Stop: _____



Charleston > excellence is our standard
County SCHOOL DISTRICT