



**Transportation Registration Form**

Student Name: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_

**Please complete the following if you are making a change of address:**

Old Address \_\_\_\_\_ New Address \_\_\_\_\_

**Please complete the following identifying your the student's pick up or drop off location:**

Pick Up Location: \_\_\_\_\_

Drop Off Location: \_\_\_\_\_

**Please complete the following if you are changing pick up/drop off location:**

Previous Pick Up Location: \_\_\_\_\_

Previous Drop Off Location: \_\_\_\_\_

**Identify two additional adults who can receive your child from the school bus (if applicable )**

Name: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Address: \_\_\_\_\_

Telephone: \_\_\_\_\_ Telephone: \_\_\_\_\_

Please be aware that the bus drivers will ask for identification if they are unfamiliar with the individual waiting at the bus stop for your child. Only the adult listed on this form will be able to receive your child. If you wish to make any changes to this list, you must go to the Student Enrollment and Family Empowerment Center in person. People on the receiver list form must be 18 years old or older.

*I understand that it will take at least (3) three school days for any changes to the pick up and drop off locations to occur and (3) school days for any changes to the list of receivers.*

\_\_\_\_\_  
Signature of Parent or Guardian

\_\_\_\_\_  
Date

\_\_\_\_\_  
Please Print Name



**Formulario de registro de transporte**

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha De nacimiento: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

**Por favor complete lo siguiente si está haciendo un cambio de dirección:**

Dirección antigua \_\_\_\_\_ Nueva dirección \_\_\_\_\_

**Por favor complete la siguiente identificación de su lugar de recogida o entrega del estudiante:**

Lugar de recogida: \_\_\_\_\_

Punto de entrega: \_\_\_\_\_

**Complete lo siguiente si está cambiando la ubicación de recogida / entrega:**

Lugar de recogida anterior: \_\_\_\_\_

Lugar de entrega anterior: \_\_\_\_\_

**Identifique a dos adultos adicionales que pueden recibir a su hijo del autobús escolar (se debe completar)**

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que los conductores del autobús le pedirán una identificación si no están familiarizados con la persona que espera en la parada del autobús para su hijo. Solo el adulto que figura en este formulario podrá recibir a su hijo. Si desea realizar algún cambio en esta lista, debe ir al Centro de inscripción de estudiantes y habilitación familiar en persona. Las personas en el formulario de la lista de destinatarios deben tener 18 años o más.

Entiendo que tomará por lo menos (3) tres días escolares para que se produzcan cambios en los lugares de recogida y entrega y (3) días escolares para cualquier cambio en la lista de receptores.

Firma del padre o tutor Fecha \_\_\_\_\_

Por favor escriba su nombre \_\_\_\_\_