

# Distrito Escolar Unificado Stockton

2963 Sanguinetti, Stockton CA 95205

Transporte – 933-7145

## Formulario de solicitud de pase de autobús para TRANSPORTE

Una vez completado debe ser enviado a:

Stockton Unified School District Transportation

2963 Sanguinetti Ln, Stockton CA 95205

[buspass@stocktonusd.net](mailto:buspass@stocktonusd.net)

UNA APLICACIÓN POR FAMILIA

Año Escolar \_\_\_\_\_

*(En letra imprenta legible)*

Nombre del padre, madre o tutor: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Domicilio de la casa: \_\_\_\_\_

Domicilio de correspondencia: \_\_\_\_\_

Teléfono del hogar: \_\_\_\_\_

Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Se ha mudado: \_\_\_\_\_

Paradas de Autobus delanio pasado \_\_\_\_\_

Información del estudiante (anote TODOS los usuarios del autobús) Si necesita espacio adicional use el reverso del formulario.

*(En letra imprenta legible)*

	<i>Apellido del estudiante</i>	<i>Nombre del estudiante</i>	<i>Escuela</i>	<i>Grado</i>	<i>Condición Medicas</i>	<i>Identificación del Estudiante</i>
1						
2						
3						
4						
5						
6						

*Entiendo que el transporte llevará a mi hijo únicamente hasta su parada de autobús designada. Entiendo que mi hijo debe presentar un pase de autobús válido en cada viaje. **FRACASO DE PRESENTAR PASE VÁLIDA PUEDE RESULTAR EN LA NEGACIÓN DE TRANSPORTACION AL ESTUDIANTE.** Se advierte a los padres que no hay supervisión de las paradas de autobús.*

Firma del padres, /tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Recibido por: \_\_\_\_\_

Fecha de emisión: \_\_\_\_\_

Parada de autobús: \_\_\_\_\_

Ruta por la mañana: \_\_\_\_\_

Ruta por la tarde: \_\_\_\_\_

Número de pase: 1. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_