

BUS-PASS APPLICATION

Bonsall Unified School District

Complete the following information and submit to District Office Room 1. Only one form is necessary per family. Please make sure that you list only the students in your family who will need bus passes.

If you believe you would qualify for a Free or Reduced Bus Pass you will need to submit a copy of the most recent 1040 tax form on which the student is listed as a dependent (with all social security numbers blacked out). This document will be used to determine if you would qualify for a free or reduced bus pass, please note this document will not be returned to you, so please send in a copy.

Parent/Guardian Information (please print):

Parent/Guardian Name	E-Mail Address		
----------------------	----------------	--	--

Address	City	Zip	Phone
---------	------	-----	-------

Child's Information (Please list only students needing bus passes)

Child's Full Name	School	Grade
-------------------	--------	-------

Child's Full Name	School	Grade
-------------------	--------	-------

Child's Full Name	School	Grade
-------------------	--------	-------

Child's Full Name	School	Grade
-------------------	--------	-------

Child's Full Name	School	Grade
-------------------	--------	-------

Parent/Guardian Signature	Today's Date:
---------------------------	---------------

Aplicación Para el Autobús

Bonsall Unified School District

Complete la siguiente información y regrese la forma a la oficina del distrito en la sala # 1. Sólo se requiere una forma por familia. Por favor asegúrese de sólo apuntar a los estudiantes en su familia que necesitan pases de autobús.

Si piensa que va a calificar para un pase gratis o precio reducido por favor de someter una copia de la forma 1040 de impuestos en que tiene los nombres de los hijos menores (con los números de seguro social borrados.) Este documento vamos a usar para determinar si Ud. va calificar para un pase gratis o precio reducido. No podemos regresar este documento, por favor de mandar solamente una copia.

Información del Padre/Guardián (letra de imprenta):

Nombre del Padre/Guardián	E-Mail
---------------------------	--------

Domicilio	Ciudad	Código postal	Número de teléfono
-----------	--------	---------------	--------------------

Por favor de apuntar solamente los estudiantes que ocuparan pases de autobús.

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado
-----------------------	---------	-------

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado
-----------------------	---------	-------

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado
-----------------------	---------	-------

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado
-----------------------	---------	-------

Nompre del Estudiante	Escuela	Grado
-----------------------	---------	-------

Firma del Padre/Guardián	Fecha
--------------------------	-------