



**CENTRAL UNIFIED SCHOOL DISTRICT**  
**TRANSPORTATION DEPARTMENT**  
4200 N Grantland · Fresno, CA 93723  
Phone: (559) 275-9734 · Fax: (559) 275-9742

---



**Jesse Bath-Director**  
Crystal Lanfranco-Asst. Director  
Tammy McKinney-Supervisor

## 2018-2019 TRANSPORTATE FORMULARIO PARA LOS ESTUDIANTES DE KINDER

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección del Estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

La Parada de Autobús: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

(Por favor seleccione **SÓLO UNA** opción abajo)

\_\_\_\_\_ Mi hijo **sólo** se permite que se elimine del autobús por su padre mencionado arriba

**O**

\_\_\_\_\_ Mi hijo puede eliminarse desde el autobús con cualquiera de las siguientes personas:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Firme del Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_