



2019-2020 SOLICITUD DE PASE DE AUTOBUS
Beaumont Unified School District – Departamento de Transporte (951) 845-3010
Ubicación: Servicio de Inscripción (951) 769-0180



***** ATENCION *****

TODOS LOS PASAJEROS DE AUTOBUSES ESCOLARES DEBEN PRESENTAR UN PASE PARA ABORDAR EL AUTOBÚS ESCOLAR DIARIAMENTE. LOS NUEVOS PASES DE AUTOBÚS SON REQUERIDOS CADA AÑO ESCOLAR.

(POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA IMPRENTA) **Fecha de Aplicación:** _____

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____ Escuela: _____
 (Apellido, Nombre /s)

Grado: _____ Domicilio: _____

Estudiantes Jardín Infante. AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/>

Teléfono: _____

INFORMACIÓN DEL PADRE/GUARDIÁN

Padre/Guardián: _____ Teléfono celular: (____) _____

Padre/Guardián: _____ Teléfono celular: (____) _____

Por favor marque lo que corresponda: Padre/madre de crianza Solicitud de rebaja/ tarifa gratis *(Separe Aplicación REQUERIDA)*

_____ **Autorizo al Departamento de Transporte para transportar a mi estudiante desde y hasta su parada de autobús designada. Entiendo que mi estudiante debe adoptar las regulaciones de seguridad de transporte como lo indica el Manual de Seguridad de Transporte.**

***** K – Estudiantes de 2do Grado *** (Padres DEBEN Firmar)**

Mi niño/a puede bajarse del autobus independientemente en la parada designada del autobus sin que un adulto o persona autorizada lo espere : Sí NO Firma de Padre/Guardián _____

Si no, Por favor escriba el nombre y teléfono de las personas autorizadas: _____

***** Si los estudiantes no deben bajarse del autobús independientemente y no son encontrados por la persona designada en la parada del autobús, se los enviaran de regreso a la escuela y los padres serán notificados. *****

K – Estudiantes de 5to grado – GUARDERIA DE LA COMUNIDA PROVEEDORA

No habrá ningún transporte disponible a guarderías privadas.

PARA USO DEL DISTRITO SOLAMENTE

BUS PASS INFORMATION:

Assigned Bus Stop: AM Pick Up _____ PM Drop Off _____

AM ROUTE # _____ PM ROUTE # _____

Type of Pass: ANNUAL SEMESTER REDUCED FREE (CIRCLE ONE)

Total Amount Paid: _____

Bus Pass Issued by: _____

Paid by Cash _____ or Check _____ (Enter Check #) **There will be an additional \$25.00 fee applied for all returned checks

<input type="checkbox"/> Overflow Student: From Site: _____ To Site: _____

<input type="checkbox"/> PI Student: From Site: _____ To Site: _____
