

ESCUELAS DE PERRY TOWNSHIP

FORMA DE EXENCIÓN DEL AUTOBUS

Nombre del Estudiante: _____ ID #del estudiante: _____

Padre/Tutor: _____ # de teléfono: _____

Dirección: _____ Código Postal: _____

Escuela que Asiste: _____ Grado: _____

Dirección Requerida: _____ Código Postal: _____

AM SOLAMENTE PM SOLAMENTE AMBOS AM Y PM
(Por favor circule)

Para la siguiente dirección: _____

Motivo por el cual está requiriendo una parada del autobús alterno: _____

Dirección del Transporte Actual:

Dirección AM _____ Autobús #: _____

Dirección PM: _____ Autobús #: _____

Persona que completa la exención del autobús: _____

Las solicitudes de exención serán denegadas sin no se llenan completamente.

***** PARA SER COMPLETADO POR LA OFICINA DE TRANSPORTE SOLAMENTE *****

Solicitud Aprobada: Si No Fecha de inicio: _____ (SI ES APROBADO)

Notas Adicionales: _____

Nueva Información del autobús alterno

Hora Aproximada	Localización de la parada del autobús	Autobús
AM:		# de Autobús:
PM:		# de Autobús:

Estos son horarios aproximados de recogida/entrega. El autobús puede llegar diez minutos antes o después de la hora indicada

Firma del designado de Transporte: _____

INFORMACION IMPORTANTE SOBRE PEDIDOS DE EXENCIÓN

- ** Formas de exenciones completadas**, envíelas directamente a la escuela a la que asiste su hijo(a).
- ** Escuelas Primarias (Gr. 1-5)** Las exenciones aprobadas permanecerán activas hasta que se cancelen.
- ** Kindergarten (K) y Escuelas Secundarias (Gr. 6-12)** Se presentan cada año escolar
- **Después de que se procese** la exención un miembro del personal de la escuela de su hijo(a) le notificará