

*SEPA POR FAVOR QUE LAS HORAS DEL INICIO Y DE LA TERMINACIÓN DEL PROGRAMA 4K PUEDEN CAMBIAR

DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE MIDDLETON-CROSS PLAINS 2017-2018

Para cualquier pregunta o si necesita ayuda en español, por favor contacte a la intérprete del distrito al 829-9029.

Solicitud para transporte al programa 4K (kínder de 4 años) para el año escolar

Nombre de los padres/tutores legales _____ Fecha _____

Nombre del niño/a _____ Apellido[s] del niño/a _____

Dirección _____ Teléfono _____

Ciudad, estado, código postal _____ Teléfono alternativo _____

RECORDATORIO: SE PROPORCIONA TRANSPORTE SOLAMENTE PARA LA SESIÓN MATUTINA DE 4K. NO COMPLETE ESTE FORMULARIO SI SU HIJO/A ASISTE A LA SESIÓN DE 4K POR LA TARDE.

TRANSPORTE A LA ESCUELA

Marque los días de la semana cuando necesita que se le proporcione transporte **A** la escuela de esta dirección:

No es necesario o lu ma mx ju vi

LA MISMA DIRECCIÓN QUE SE VE ARRIBA o

PROVEEDOR/A DE CUIDADOS INFANTILES:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Teléfono : _____

Firma del proveedor/a de cuidados infantiles _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

TRANSPORTE DE REGRESO DE LA ESCUELA

Marque los días de la semana cuando necesita que se le proporcione transporte **DE** la escuela a esta dirección:

No es necesario o lu ma mx ju vi

LA MISMA DIRECCIÓN QUE SE VE ARRIBA o

PROVEEDOR/A DE CUIDADOS INFANTILES:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Teléfono : _____

Firma del proveedor/a de cuidados infantiles _____ Fecha _____

Firma del padre/madre/tutor legal _____ Fecha _____

Se cumplirá y se procesará las peticiones sujeto a las siguientes condiciones:

1. Es necesario que las peticiones sean de solamente una dirección a la escuela y a solamente una dirección de la escuela.
2. Se aceptará solamente una cantidad limitada de cambios de proveedor/a durante el año. Cada cambio requerirá un nuevo conjunto de formularios.
3. Es necesario que los estudiantes residan dentro de su área de asistencia escolar específica (basada en su domicilio) y que estén dentro del área de asistencia del Distrito Escolar del Área de Middleton-Cross Plains para que se pueda proporcionar transporte de cuidados infantiles. Si usted no reside en el distrito y/o está fuera de su área de asistencia (basada en su domicilio) se consideraría este arreglo a través de un Contrato Estudiantil de nuestra oficina. Por favor comuníquese con la Oficina de Transporte para detalles. (608) 829-2365
4. Es necesario que el padre o la madre se comunique con el Centro de Transporte si hay transporte programado y no se necesita el transporte algún día en particular.
5. **Es necesario que el padre de familia o proveedor/a de cuidados infantiles esté presente para recibir al niño/a del autobús en la parada programada cuando el autobús llega con el niño/a de la escuela.**
6. La falta de estar listo/a para el autobús en la parada de manera puntual más de tres (3) veces en un semestre resultará en la suspensión del privilegio de transporte.

****Para uso administrativo del personal de 4K y del departamento de transporte****

4K Site Assignment: _____ 4K Staff Signature: _____

Estimados Padres o Tutor legal:

_____ **Por medio de la presente se concede su solicitud, sujeta a las condiciones y restricciones nombradas arriba.**

_____ **Su solicitud no ha sido aprobada.**

Lugar y hora de la parada de autobús: De ida _____ De regreso _____
Número de autobús: _____ Número de autobús: _____ Centro de transporte: _____ Fecha: _____