

Distrito Central de Escuela de Sodus
P. O. Box 220
Sodus, NY 14551

El Departamento del Transporte
**Pedido del Transporte de Cuidado Alterno
2022-2023**

Año de escuela: 20__ /20__ El Nombre del edificio: _____
Uno construcción por la aplicación

La Información del estudiante (s): (por favor impreso)

<u>Nombre de Estudiante</u>	<u>Fecha del nacimiento</u>	<u>Grado</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

La Dirección de la Calle del hogar, inclusive de Zip Code

Ubicación Alterna/Información de Niñera: (por favor impreso)

_____	_____
La Dirección de la Calle de Cuidado	El número telefónico
_____	_____
El Nombre de Cuidado Alterna	Número de teléfono

Cheque cajas
apropia:

	El lunes	El martes	El miércoles	El jueves	El viernes
A la Escuela					
De la Escuela					

El transporte será arreglado a/del Niñera /alterna ubicación en tiempo verificados arriba. Todo los otros veces el estudiante será transportado a la dirección del su hogar en la sección de información de estudiante arriba.

El padre/Información de guardián: (por favor impreso)

_____ El nombre (impresión) _____ El Teléfono del hogar _____ El número Alterna

La Ley de la Educación del Estado de Nueva York requiere que un padre o guardián legal se someten un pedido escrito para el transporte a un provider del cuidado del niño **antes de el primero de abril** . La información adicional se puede encontrar en:

<http://www.emsc.nysed.gov/mgtserv/ptrans>

Mi firma certifica que soy el padre/guardián legal del el estudiante (s) y autoricé para solicitar el transporte a/del la ubicación alterno /proveer de cuidado de niño listó arriba.

Nota: Retiene una copia para sus registros

_____ La Fecha de la firma

La impresión, completa, y envía al Transporte de Sodus