



# TRANSPORTATION REQUEST FORM (TRF)

2018-2019 SCHOOL YEAR ONLY

## FOR SCHOOL USE ONLY

New Student   
  Choice Student   
  Change Bus Transportation Address   
 Current Bus #: \_\_\_\_\_  
 Student ID# : \_\_\_\_\_ Requested Start Date: \_\_\_\_\_  
 Seat Requirements (SE-16 Required):   
  WC   
  SS   
  DFP   
 Trans Code:  NT   
  PT   
  SE

### TO BE FILLED OUT BY PARENT/GUARDIAN

School (Check one):

Bus Transportation Declined

#### Preschool

APC

#### Kindergarten

- CLECC  
 SMECC  
 TECC

#### Elementary (1-5)

- BME     OBL  
 BHE     OSE  
 CLE     SLE  
 TES

#### Middle (6-8)

- AGW  
 EMM  
 RMS

#### High (9-12)

- AHS  
 MHS

#### Non-Traditional

- Parkway (N1)     Pre-First (P1)  
 Kingswood (KA)     Skill Builders (SB)  
 McKinney-Vento (MV)     Twilight (TW)  
 Immersion Program

Grade (Please circle):

- Preschool AM    Preschool PM    Preschool All Day  
 Kindergarten    1    2    3    4    5    6    7    8    9    10    11    12

### PLEASE PRINT

Student Name: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Development: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Home Phone: \_\_\_\_\_

Work Phone (ext.): \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature (required): \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

### DAYCARE PROVIDER (CHOICE) INFORMATION - FOR SCHOOL BUS TRANSPORTATION PURPOSES ONLY

Name of Daycare: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_

Development: \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name: \_\_\_\_\_

Daycare Phone: \_\_\_\_\_

Daycare Cell Phone: \_\_\_\_\_

Daycare Provider Signature (required if daycare requested): \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

#### SCHOOL USE ONLY

Bus Stop Location: \_\_\_\_\_

Pickup Time: \_\_\_\_\_

Bus #: \_\_\_\_\_

Drop-off Time: \_\_\_\_\_

Bus #: \_\_\_\_\_

Date of Fax/Scan: \_\_\_\_\_

No stop listed in Mapnetweb.

#### DISTRICT TRANSPORTATION OFFICE USE ONLY

Date Approved: \_\_\_\_\_

Start Date: \_\_\_\_\_

Contractor/Phone #: \_\_\_\_\_

Contractor/Phone #: \_\_\_\_\_

Approve     Decline

Initials: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

**IMPORTANT: Riders must be at the pickup stop 10 minutes earlier than the time stated.**

Riders must use the same bus for pick up and drop off (except half-day preschool students).  
If a request is denied, you will be notified in writing.



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSPORTE (TRF) AÑO ESCOLAR 2017-2018 ÚNICAMENTE

### PARA USO DE LA ESCUELA ÚNICAMENTE

Estudiante nuevo   
  Estudiante de elección   
  Cambiar dirección del autobús escolar   
 Autobús actual: \_\_\_\_\_  
 # ID del Estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de inicio solicitada: \_\_\_\_\_  
 Requerimientos de asiento (SE-16 Requerido):   
 WC   
 SS   
 DFP   
 Código Trans:  NT   
 PT   
 SE

**A SER COMPLETADO POR EL PADRE/GUARDIÁN:**

Escuela (seleccione una): \_\_\_\_\_  Rechazo el autobús escolar

<b><u>Preescolar</u></b>	<b><u>Kínder</u></b>	<b><u>Primaria (1-5)</u></b>	<b><u>Intermedia (6-8)</u></b>	<b><u>Secundaria (9-12)</u></b>	<b><u>No Tradicional</u></b>	
<input type="radio"/> APC	<input type="radio"/> CLEE	<input type="radio"/> BME <input type="radio"/> OBL	<input type="radio"/> AGW	<input type="radio"/> AHS	<input type="radio"/> Parkway (N1)	<input type="radio"/> Pre-primario (P1)
	<input type="radio"/> SMECC	<input type="radio"/> BHE <input type="radio"/> OSE	<input type="radio"/> EMM	<input type="radio"/> MHS	<input type="radio"/> Kingswood (KA)	<input type="radio"/> Skill Builder (SB)
	<input type="radio"/> TECC	<input type="radio"/> CLE <input type="radio"/> SLE	<input type="radio"/> RMS		<input type="radio"/> McKinney-Vento (MV)	<input type="radio"/> Twilight (TW)
		<input type="radio"/> TES			<input type="radio"/> Programa de Inmersión	

Grado (por favor seleccione):   
 Preescolar AM   
 Preescolar PM   
 Preescolar todo el día  
 Kínder   
 1 2 3 4 5   
 6 7 8 9 10 11 12

**POR FAVOR ESCRIBA**

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

Dirección : \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Urbanización: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

**Firma del Padre/Guardián (requerida):** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL PROVEEDOR (ELECCIÓN) DE GUARDERÍA – PARA PROPÓSITOS DEL TRANSPORTE ESCOLAR ÚNICAMENTE**

Nombre de la guardería: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Urbanización: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Teléfono de la guardería: \_\_\_\_\_ Teléfono celular de la guardería: \_\_\_\_\_

**Firma del proveedor de la guardería (requerida si se solicita guardería):** \_\_\_\_\_

**PARA USO DE LA ESCUELA ÚNICAMENTE**

**PARA USO DE LA OFICINA DE TRANSPORTE ÚNICAMENTE**

<b>Ubicación de la parada del autobús:</b>	<b>Fecha de aprobación:</b>	<b>Fecha de inicio:</b>
_____	_____	_____
Hora de recogida:                      Autobús #:	Contratista/# de Teléfono: _____	
_____	_____	
Hora de entrega:                      Autobús #:	Contratista/# de Teléfono: _____	
_____	_____	
Fecha del fax/escaneo: _____	<input type="radio"/> Aprobado <input type="radio"/> Rechazado	Iniciales:              Fecha: _____
<input type="radio"/> La parada no está listada en Mapnetweb.		

**IMPORTANTE:**    **Los pasajeros deben estar en la parada del autobús 10 minutos antes de la hora indicada.**  
 Los pasajeros deben ser recogidos y entregados en la misma parada (excepto los estudiantes de preescolar de medio día.  
 Si una solicitud es rechazada, usted será notificado por escrito.