

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TAHOE TRUCKEE
 APLICACION PARA TRANSPORTACION GRATIS
 Año Escolar _____

**SOLICITUD DE TRANSPORTE
 DE MEJORMIENTO DE PROGRAMA**

COMPLETE ESTA APLICACION Y REGRESELA AL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACION
 ¿ESTUVO EL ESTUDIANTE (S) INSCRITO EN UNA ESCUELA EN TAHOE TRUCKEE EL AÑO PASADO? SI _ O NO _

INCLUYA A TODOS LOS NIÑOS EN LA FAMILIA INFORMACION DEL ESTUDIANTE/NIÑO		GRADO	USO DEL DISTRITO SOLAMENTE
NOMBRE DE LA ESCUELA QUE ESTÁ SOLICITANDO	NUMERO DE IDENTIFICACION DEL ESTUDIANTE		
APELLIDO	NOMBRE		
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

LISTA DE LOS NOMBRES DE PADRES/TUTORES LEGALES:

APELLIDO	NOMBRE					Paras uso del Distrito solamente - TOTAL:
1.						
2.						
3.						
4.						

X

Firma Del Adulto Llenando Esta Forma

Número De Seguro Social

Fecha

Nombre: _____

Número Telefónico: _____

Número De Trabajo

Domicilio _____

Ciudad _____

Código Postal _____

SÓLO PARA USO DEL DISTRITO

RULES: STOP CODE: _____ DESCRIPTION: _____

AMRT: _____

TIME: _____

PMRT: _____

TIME: _____