INFORMACION DEL TRANSPORTE
2011 - 2012

Nombre del Estudiante: _____ Grado _____

Escuela del Estudiante: **Davenport Middle School** **Kingston High School** **Genoa Elementary**

Dirección: _____

_____

¿Su hijo (a) requerirá transporte escolar? **SI _____** **NO _____**

A.M. Dirección donde se va a recoger al estudiante: _____

_____

P.M. Dirección donde se va a dejar al estudiante: _____

_____

Comentarios: _____

_____

Nombre de los Padres: _____

Teléfono #: _____

Celular #: _____

Trabajo #: _____

Nombre de la Niñera: _____

Teléfono #: _____

Celular #: _____

Trabajo #: _____

En caso de Emergencia llamar a: _____

Teléfono #: _____

Celular #: _____

Trabajo #: _____

POR FAVOR REGRESE ESTA FORMA JUNTO CON LA DE LA INSCRIPCION
Debe llenarse una forma por estudiante

(Esta información ayuda a proveer transporte a su hijo (a). Si algún dato cambia después del 1 de Agosto, es su responsabilidad contactar al Departamento de Transporte al 784-5271)