Solicitud de Transporte para Estudiantes

Nombre del estudiante_____

_____☐_____Los padres dejarán y recogerán estudiante de la escuela

_____☐_____ Otro

_____☐_____ Las escuelas públicas de Amphitheatre proporcionan transporte

Lugar de recogida / dirección / domicilio _____

Lugar de entrega / dirección / domicilio _____

Nombre y número de teléfono de contacto de las personas con permiso para reunirse con el estudiante en el autobús o recogerlo de la escuela:
(Por razones de seguridad, esta lista debe coincidir con todos los formularios de registro enviados).

Firma del padre / encargado: _____

A completar por el profesor.

Student ID: _____ Teacher: _____

Student Needs per IEP Services Page:

- Wheelchair/Transport Stroller
- Harness
- Car Seat
- Booster Seat
- Lap Belt
- Must ride **without** any other students
- Must ride with an Aide
- Seizure Disorder
- Heat or Cold Intolerant
- Non-verbal
- X Must not be left unattended – Met at school & home
- Other:

_____

Current Teacher Signature: _____Date: _____

Form Updated 1/17/2020