**Distrito Escolar Central de Cayuga Sur**

Solicitud de transporte / transporte alternativo: guardería y / o niñera

**2022 - 2023**

Complete y envíe este formulario antes del **19 de julio de 2021 al supervisor de transporte**

Southern Cayuga CSD
2384 State Route 34B
Aurora, NY 13026
(315)364-7863(fax)

**Tenga en cuenta**** Este formulario solo es válido para el año escolar actual y debe actualizarse anualmente**.**

**School Tool #:** _____

## *Sección I*

(Para ser completado por el padre o tutor)

Calificación _____

El nombre del niño _____ _____ _____
*nombre paterno & nombre materno* *primer nombre* *Fecha de cumpleaños*

Dirección de envio _____ _____ _____
*Incluir apartado postal* *Ciudad* *código postal*

Nombre de la madre _____ _____ _____
*Apellido* *Nombre de pila* *Número Celular*

Nombre del Padre _____ _____ _____
*Apellido* *Nombre de pila* *Número Celular*

## *Sección II*

**Indicaciones para el autobús para localizar su casa**:

localización exacta _____ _____
*calle (911 dirección)* *Ciudad*

Nombre de los vecinos, intersección más cercana, camino u otro punto de referencia: _____

_____

### *Sección III*

Información de guardería / niñera: Complete esta parte solo si el niño viajará en autobús hacia / desde la casa de la niñera con regularidad.

Nombre:_____ Número Celular: _____

Localización exacta: _____ _____
*calle (911 dirección)* *calle*

Nombre de los vecinos, intersección más cercana, camino u otro punto de referencia: _____

_____

La niña se quedará en la guardería / casa de la niñera: _____ Antes de la escuela _____ Después del colegio _____ Ambas

***Sección IV* -- Solo se permiten dos ubicaciones diferentes durante todo el año: una para el hogar y otra para las niñeras / guarderías durante todo el año. Por favor indique a continuación:**

| | **SOY** | **PM** |
|---|---|---|
| **Lunes-Viernes** | _____ | _____ |

MI SOLICITUD ES PARA EL SIGUIENTE HORARIO SEMANAL:

| **Nombre de los niños** | **Grado de septiembre** |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |