

СИСТЕМА ШТАТСКИХ ШКОЛ ГОРОДА ТРАВЕРС СИТИ

ФОРМА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ УЧЕНИКОВ ШКОЛЬНЫМ ТРАНСПОРТОМ

Задачей Системы штатских школ города Траверс Сити является обеспечение безопасным и эффективным транспортом на автобусах всех учеников, имеющих на него право. Для безопасного и эффективного определения правильных маршрутов автобусов, крайне необходимо, чтобы Отделение Школьного транспорта имело правильные данные о том, которые ученики, имеющие на это право будут ездить в школу на автобусах.

Пожалуйста, заполните ниже указанную форму, на каждого ученика.

Верните заполненную форму в офис актуальной школы ученика, до 30-ого апреля, 2010 г.

Мой ребёнок **не будет** нуждаться в школьном транспорте. (Пожалуйста, заполните часть формы для информации об ученике, укажите название его школы, его класс и подпишите эту форму внизу.)

Школьный год 2010/2011, Название школы (осенью, 2010 г.) _____ Класс ученика (осенью, 2010 г.) _____

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧЕНИКЕ – ТРЕБУЕТСЯ ОТДЕЛЬНАЯ ФОРМА НА КАЖДОГО УЧЕНИКА (ПИШИТЕ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ)		
Фамилия:	Имя:	Очество:
Домашний адрес:		Город/Почтовый индекс:
Номер домашнего телефона:	Номер сотового/мобильного телефона:	Дата рождения:
Пожалуйста, выбрать все времена, которые относятся к ученику.		
Мой ребёнок, имеющий право на школьный транспорт, нуждается в нём из ДОМАШНЕГО АДРЕСА и обратно, в следующее время:		
утром _____ после школы _____		
Пожалуйста, выбрать все времена, которые относятся к ученику.		
Мой ребёнок, имеющий право на школьный транспорт, нуждается в нём из ДРУГОГО АДРЕСА , (ЧЕМ ВЫШЕ УКАЗАННОГО ДОМАШНЕГО АДРЕСА), и обратно, в следующее время:		
утром _____ после школы _____		
Адрес другой, чем домашний:		Другой, чем домашний город и почтовый индекс:
Лицо, с которым можно связаться, по другому адресу, чем домашнему:		Номер телефона лица, с которым можно связаться, по другому адресу:
Пожалуйста, выбрать все времена, которые относятся к ученику.		
Мой ребёнок, имеющий право на школьный транспорт, нуждается в нём из ВТОРОГО ДРУГОГО АДРЕСА, ЧЕМ ВЫШЕ УКАЗАННОГО ДОМАШНЕГО АДРЕСА , и обратно, (и ТОЛЬКО если транспорт из ДОМАШНЕГО АДРЕСА и обратно НЕ ЯВЛЯЕТСЯ обязательным) в следующее время:		
утром _____ после школы _____		
Адрес другой, чем домашний:		Другой, чем домашний город и почтовый индекс:
Лицо, с которым можно связаться, по другому адресу, чем домашнему:		Номер телефона лица, с которым можно связаться, по другому адресу:

Подпись родителя или опекуна: _____ Число _____

--

Date Received at School Office (Для заполнения только школой.) _____