Volver a:
Plymouth Jt. School District
Attn: Amy Williams
125 Highland Avenue
Plymouth, WI 53073
amwilliams@plymouth.k12.wi.us
Phone 920-892-2661 **Fax 920-892-6366**

INSCRIPCION PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR - AUTOBUS
2024-2025

Johnson School Bus Service
808 Valley Road
Phone 920-893-5941
Fax 920-892-6433
plymouth@johnsonschoolbus.com

Escriba letra imprenta

Nombre del Estudiante _____ Fecha de nacimiento_____ Sexo: M F
Last First Middle Initial

Escuela que Asiste _____ Grado _____

Nombre de los Padres/Representantes _____ Teléfono _____

Dirección de su casa _____Ciudad_____ Código de Area _____

Fecha que Empieza _____ Fecha que Termina _____

El transporte es limitado a no más de dos(2) localidades (incluyendo el lugar de residencia) y debe estar dentro de las áreas de la escuela que atienden a menos que sea aprovado por el/la director(a) de la escuela. La petición para cambios de localicad en recoger o dejar será considerado basado en la disponibilidad de espacio y en el primero que lo pide el primero que se sirve. Las rutas no se extenderán o alterarán para acomodar peticiones. La petición debe hacerse por los padres/representantes, no por el que provee la guardería.

Esta Sección debe ser completada solamente por la Guardería Infantil

Dirección Alterna es (circule una): Proveedor de Guardería Relativo Otro

Direcció Alterna _____

Ciudad _____ Código _____Teléfono _____

Nombre de la Guardería: _____

	Check Days That Apply					
	All	Mon	Tue	Wed	Thur	Fri
A.M. Pick-up						
Noon Pick-up						
Noon Drop-off						
P.M. Drop-off						

Firma del Padre/Representante _____Fecha _____

Solo para Uso de la Escuela
Aprovado por la Directora _____ Fecha_____

Solo para Uso del Autobus

Esta petición ha sido Aprovada No aprovada Fecha _____

Razón _____ Iniciales_____

AM Ruta #_____ Mediodía Rt #_____ PM Ruta #_____Ruta Alternativa #_____

Revised 5/17/2024