

Regresar planilla a:  
Plymouth Jt. School District  
125 Highland Avenue  
Plymouth, WI 53073  
[amwilliams@plymouth.k12.wi.us](mailto:amwilliams@plymouth.k12.wi.us)  
Teléfono 920-892-2661  
Fax 920-892-6366

**ANUAL  
REGISTRACIÓN PARA AUTOBÚS  
ESCOLAR  
2026-2027**

Johnson School Bus Service  
808 Valley Road  
Plymouth, WI 53073  
Teléfono 920-893-5941

**FAVOR DE ESCRIBIR CON LETRA DE MOLDE**

Nombre de estudiante \_\_\_\_\_ Fecha nacimiento \_\_\_\_\_ Género: M F  
Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Inicial medio \_\_\_\_\_

Asiste a escuela: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Correo Electrónico de Padre/Tutor \_\_\_\_\_

Nombre de parente/tutor \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Fecha de comenzar \_\_\_\_\_ Fecha de terminar \_\_\_\_\_

El transporte se limita a no más que (2) localizaciones (incluso el domicilio y debe ser dentro del área de asistencia de la escuela a menos que esté aprobada por gerente de negocios. Peticiones de cambio de lugar de recoger o dejar se considerarán a base de disponibilidad de espacio por orden de llegada. No se extienden ni cambian las rutas para acomodar peticiones. La petición debe ser hecha por parente/tutor, no proveedor de cuidado de niños.

Esta sección se completa únicamente por guardería			Marque los días que aplican					
			Todos	Lun	Mar	Mier	Jue	Vie
	A.M. Recogida							
	Mediodía Recogida							
	Mediodía Dejada							
	P.M. Dejada							

Firma de parente/tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

<b>For Bus Company Only</b>			
This request has been:	Approved	Disapproved	Dated
Reason			
AM Route #	Noon Route #	PM Route #	Alt. Route #