Regrese planilla a:
Plymouth Jt. School District
Attn: Amy Williams
125 Highland Avenue
Plymouth, WI 53073
Phone 920-892-2661
Fax 920-892-6366

ESCUELA DE VERANO ÚNICAMENTE

REGISTRACCIÓN PARA AUTOBÚS ESCOLAR 2025

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

Favor de usar letra de imprenta

Nombre _____ Fecha de Nacimiento _____ Sexo: M F
Apellido Nombre Inicial medio

Escuela a que asiste _____ Grado _____

Nombre de padre/tutor _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código postal _____

Fecha de comienzo _____ Fecha final _____

El transporte se límite a no más que dos (2) ubicaciones (incluye el domicilio) y debe ser dentro del área de asistencia menos que aprobada por el director de la escuela. Solicitudes de cambios de lugar de dejada o de recogida serán determinados basados en disponibilidad de sitios en orden de llegada. No se extienden ni alteran las rutas para acomodar las solicitudes. La solicitud debe ser hecho por el padre/tutor, no el proveedor de cuidado de niños. Favor de referir a la Política del Comité de Educación #8600 relacionada con el uso de vigilancia video y audio durante transporte.

Esta sección para ser completada por Cuidado de niños únicamente

La dirección alternativa es (circule uno): Proveedor de cuidado de niños Pariente Otra

Dirección alternativa _____

Ciudad _____ Código postal _____ Teléfono _____

Nombre de proveedor de cuidado _____

	Indique días que corresponden					
	Todos	Lun	Mar	Miér	Jue	Vier
Recogida A.M.						
Recogida Mediodía						
Dejada Mediodía						
Dejada P.M.						

Firma de Padre/Tutor _____ Fecha _____

For School Use Only/*Solo para uso de la escuela*

Administrator Approved _____ Date _____

For Bus Company Only/*Solo para uso de Compañía de Autobús*

This request has been: Approved Disapproved Dated _____

Reason _____

AM Route # _____ Noon Route # _____ PM Route # _____ Alt. Route # _____