

Escuelas del Condado de Guilford –Formulario Solicitud de Transporte para Niños Excepcionales

2019-2020

CONFIDENCIAL

CONFIDENCIAL

POR FAVOR LETRA IMPRENTA

Estudiante: _____ Padres/Apoderado: _____

Domicilio: _____ Ciudad _____ Código Postal: _____

Edad: ____ Fecha Nacimiento: _____ Grado: ____ Raza/Sexo: _____ Teléfono Casa: _____

Teléfono Trabajo/Persona de Contacto: 1. _____ 2. _____

Persona Contacto Emergencia/ Teléfono # _____

Dirección Recoger / Dejar: Si el lugar es una guardería (day care) o complejo de departamentos, poner nombre, dirección y teléfono.

Dirección AM: _____ Dirección PM: _____

*Las direcciones que están fuera de la zona de asistencia de la escuela de asistencia o de la escuela de asignación pueden no recibir el servicio en virtud de la Declaración de Procedimientos fechada el 18 de agosto de 2003 de las Directrices para el Transporte de Niños Excepcionales y el Centro de Recogida/Entrega del Departamento de Transporte de GCS.

Explicación de Consideraciones Especiales para Transporte o Cuidados de Salud (Ex: Tubo de alimentación, Oxígeno, Convulsiones, Alergias, etc.)

Permiso de los Padres: _____ Chequee Uno: Sí / No

Para un transporte seguro:

¿Puede el niño ser asegurado con un Sistema de Restricción para Seguridad del Niño (CSRS siglas en inglés)apropiado para su edad/peso/altura, según lo determinado por el Departamento de Transporte? _____ / _____

Los estudiantes no pueden bajarse del bus si no hay un adulto presente. Yo entiendo que es mi responsabilidad estar en la parada del bus en la tarde para recibir a mi hijo. En el caso que no haya un adulto en la parada para recibir a mi hijo, él/ella puede ser devuelto a la escuela y será mi responsabilidad el proveer transporte desde la escuela a la casa ese día.

Las necesidades higiénicas del estudiante serán atendidas hasta donde se considere necesario y apropiado por el personal de transporte.

Si es necesario, el personal de la escuela enviará la Hoja de Información Suplementaria a Transporte dentro de cinco (5) días del registro del estudiante.

En mi ausencia, la siguiente persona(s) está autorizada para recibir a mi hijo.

Nombre y Teléfono # _____ Nombre y Teléfono # _____

Yo entiendo que es mi responsabilidad el notificar al Departamento de Niños Excepcionales de cualquier cambio de dirección. El Departamento de Transporte necesita un mínimo de 5 días hábiles para hacer la asignación original o cualesquiera otros cambios de domicilio necesarios para el transporte. Si el estudiante no toma el bus por tres (3) días escolares consecutivos, es responsabilidad del padre/madre/apoderado contactar al supervisor de transporte apropiado para reanudar los servicios de transporte. He recibido una copia de la Declaración de Guías de Transporte para Niños Excepcionales de GCS 2019-2020.

Firma Padres/Apoderado _____ Fecha _____

EXCEPTIONAL CHILDREN'S DEPARTMENT USE ONLY - date received from school: ____/____/____

Previous Assignment

Home School _____ Last School Attended _____ Teacher Contact _____

2018-19 Assignment

Date Effective: _____ (5 school days from submission to Transportation)

School _____ Teacher Contact _____

School Address (If not GCS) _____ Phone: _____

Classification: _____ Section 504? (Y/N) _____ Arrival Time: _____ Departure Time: _____

(Complete if arrival/departure time is different from the published bell schedule.)

Additional Information/Special Instructions: _____

Supplemental Form is attached: Yes _____ No _____

Mark Appropriate Needs: Child Safety Restraint System (CSRS): Child's weight _____/height _____

Wheelchair _____ Safety Asst. _____ Oxygen. _____ Nurse _____ Other _____

It is the responsibility of the Physical Therapist to mark the tie-down locations on the frame of the student's wheelchair.

Exceptional Children's Department Contact _____ Phone # _____ Date Faxed to Transportation _____

School Administrator _____ Date _____

TRANSPORTATION DEPARTMENT USE ONLY

Transportation Department Supervisor _____ Assigned Transportation Zone _____ Date Processed/Returned to School _____