

Departamento de Transportación del Distrito Escolar de Marysville
1919 B Street, Marysville, CA 95901 - Phone: (530) 749-6198 Fax: (741-4112)

FORMULARIO PARA ESTUDIANTES QUE VIAJAN POR AUTOBUS 2020-2021

Según el Código del Departamento de Educación de California Sección 3981.5,
El Distrito Escolar de Marysville exige que todos los estudiantes que viajen por autobús sean identificados y **que una lista de ellos** se mantenga en el autobús escolar y en la oficina del Departamento de Transporte.

Para cumplir con este requisito, solicitamos respetuosamente que el siguiente formulario sea completado para cada alumno que viaje por autobús y se regrese al conductor del autobús dentro de la primera semana escolar.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

DIRECCIÓN/DOMICILIO: _____

CIUDAD: _____ **NÚMERO DE TELÉFONO:** _____

ESCUELA: _____ **GRADO:** _____

PARADA DEL AUTOBUS:

Parada de la Mañana: _____

Parada de la Tarde: _____

FIRMA DE PADRE O TUTOR: _____

Imprimir su Nombre _____

Además de la información anterior también solicitamos el nombre, número de teléfono y relaciones (es decir, amigo, vecino, etc.) de cualquier persona que podría recoger a su niño(s) en caso de que usted no pueda recoger a su niño(s) en una situación de emergencia.

Nombre _____

Número de Teléfono _____

Nombre _____

Número de Teléfono _____