

**ESCUELAS DEL CONDADO DE CASWELL
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE
FORMULARIO DE ASIGNACIÓN DE AUTOBUSES DE ESCUELA
2023-2024 INSCRIPCIÓN DE PRE-KINDERGARTEN/KINDERGARTEN**

NOMBRE DE ESCUELA _____ FECHA _____ **Por favor complete la siguiente información si o no su niño/niña va viajar en el autobús.** Estamos obligados a ubicar físicamente la dirección de residencia (casa) de un estudiante para la verificación de la asistencia. Gracias por su cooperación.

NOMBRE LEGAL DEL NIÑO _____
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo)

¿Qué grado entrará el estudiante en agosto de 2023? PreK _____ Kindergarten _____

DIRECCIÓN FÍSICA, (NO BUZÓN DE OFICINA POSTAL, APARTAMENTO, O NÚMERO DE LOTE)

911 DIRECCIÓN _____
(NÚMERO DE CASA) (CAMINO, AVENIDA)

(ESTADO) (CÓDIGO POSTAL) (CIUDAD)

NÚMERO DE TELÉFONO _____ FECHA DE NACIMIENTO _____

¿CÓMO VENDRÁ EL NIÑO/A ESCUELA? _____ AUTOBÚS _____ AUTO (COCHE) ¿HAY

UN HERMANO O HERMANA MAYOR QUE YA ESTÁ EN EL AUTOBÚS? SÍ _____ NO _____ SÍ LA

RESPUESTA ES SÍ, ¿CUÁL ES EL NÚMERO DEL AUTOBÚS? _____

SE VA A USAR EL AUTOBÚS EN: MAÑANA? ____ SÍ/NO TARDE? ____ SÍ/NO

SI SU NIÑO VA A ABORDAR EL AUTOBÚS EN UN LUGAR DISTINTO DEL DOMICILIO, (Guardería, niñeras, etc.) POR FAVOR INDIQUE EL 911 DIRECCIÓN DE ESTE LUGAR POR DEBAJO:

911 DIRECCIÓN _____
(NÚMERO 911) (NÚMERO DE CALLE) (CAMINO, AVENIDA)

(CIUDAD) (ESTADO) (CÓDIGO POSTAL)

FIRMA DE PADRE _____