

Request for Student Transportation

Parents/Guardian,

Please complete the information below if your child currently rides a route bus to or from school, or if they require transportation the next school year. (Please note that DCISD does not provide "in-town" transportation & shuttling students will only be provided for DCISD employees only.)

New rider (Y/N) _____ shuttle bus (Y/N) _____ assigned bus # _____ currently riding bus # _____

Student(s) who are riding or that will ride the bus:

Name: _____ Grade: _____ Name: _____ Grade: _____

Name: _____ Grade: _____ Name: _____ Grade: _____

Name: _____ Grade: _____ Name: _____ Grade: _____

Parent's/Guardian's name: _____

Home/Physical Address (where student will board bus); description of residence &/or directions to home from campus: _____

Home Phone: _____ Cell Phone: _____ Work Phone: _____

Emergency Contact Name: _____ Phone #: _____ or _____

Relationship to child/family: _____

Assurances Statement:

I, _____, parent/guardian of the above mentioned, assure Denver City I.S.D. that my child(ren) will abide by the bus rules provided. I further recognize that my child(ren) may be suspended from bus services in the event he/she does not comply. I understand that bus services are not provided "in-town" students & that shuttle services are for DCISD employees only. I also affirm that my child(ren) resides in an area serviced by school transportation. Additionally, I agree to provide updated contact information to the school so that I may be contacted in the case of an emergency.

Parent's/Guardians Signature

Date

As a student, I have read & understand the rules & regulations for school bus riding & I agree to follow these rules at all times.

Students' signature(s)

1. _____

3. _____

5. _____

2. _____

4. _____

6. _____

Solicitud de Transportación de Estudiante

Padre/Madre/Guardian,

Por favor llenar la información si su hijo(a) actualmente se sube al autobús escolar mañana y tarde, o si necesitan transporte el año escolar siguiente. (por favor notar que DCISD no ofrece transporte para los que viven en el centro de la ciudad y el transporte de escuela a escuela es solo para hijos(as) de empleados de Denver City I.S.D. nomas.)

Estudiante nuevo(si/no)_____ escuela a escuela(si/no)_____ autobús asignado#_____ autobús anterior#_____

Estudiante(s) que usaran el autobús:

Nombre:_____ Grado: _____ Nombre:_____ Grado:_____

Nombre:_____ Grado: _____ Nombre:_____ Grado:_____

Nombre:_____ Grado: _____ Nombre:_____ Grado:_____

Nombre del Padre/Madre/Guardian:_____

Dirección física de la casa (donde sube el estudiante al autobús) descripción y señas de la casa a la escuela. (explique como llegar):_____

Tel. de casa:_____ Tel. Celular:_____ Tel. del Trabajo:_____

Contacto de Emergencia:_____ Tel.:_____ o _____

Relación con el(la) niño(a):_____

Declaración:

Yo, _____, padre/guardian de el/la (los) estudiante(s) en las diferentes escuelas de DCISD, aseguro que mi hijo(a) cumplira las reglas del autobús. Yo entiendo que el servicio del autobús no es para estudiantes que viven en el centro y que el transporte de escuela a escuela es solo para los hijos(as) de los maestros(as) de DCISD y tambien confirmo que mi hijo(a) vive en el area de servicio de transporte escolar. Adicionalmente yo estoy de acuerdo en poner al dia y dar informacion cambio de domicilio a la escuela y comunicarme en caso de emergencia.

Firma del Padre/Guardian

Fecha

Como estudiante, he leído y entiendo las reglas y regulaciones para el transporte escolar y estoy de acuerdo en seguir las reglas todo el tiempo.

Firmas de los(el/la) estudiante(s)

1. _____

3. _____

5. _____

2. _____

4. _____

6. _____