

## **SOLICITUD PARA EL PASE DEL AUTOBUS – DISTRITO UNIFICADO DEL VALLE DE CHINO**

Se tiene que completar una solicitud por cada estudiante que utilizara el autobus. Si su hijo/a no es elegible para transportación pero es aceptado porque hubo espacio en ese momento, su hijo/a podría nuevamente ser ineligible si es que el espacio hace falta. Pases gratis ó de precio reducido estan disponibles para los que califiquen de acuerdo a las pautas establecidas por el Departamento de Servicios Alimenticios.

(Verificación de los ingresos económicos son requeridos y se verificarán por las Oficinas del Departamento de Transportacion).

### **Información del Padre/Guardian (use letra de molde)**

**Aviso:** Esta solicitud no es necesaria para niños que tienen que ser transportados a otra escuela.

Nombre de Padre/Guardian	( )
Dirección	Teléfono en Casa
Ciudad/Zona Postal	( )
	Teléfono en el Trabajo
	( )
	Teléfono Celular

### **Información del Estudiante (use letra de molde)**

Nombre Completo del Estudiante	Escuela
Grado	Comentarios
Número de niños, en su casa, que usarán el auto bus	Cantidad de dinero enviada
Ingreso Mensual antes de los Imprestos (PARA CALIFICAR POR GRATIS O REDUCIDO)	Número de personas en su hogar (PARA CALIFICAR POR GRATIS O REDUCIDO)

Certificación (favor de leer cuidadosamente antes de firmar) Yo certifico que la información dada es correcta y puede ser verificada por los empleados del Distrito Escolar. Se que dar información falsa puede resultar en un juicio en mi contra de acuerdo a la leyes estatales El niño/a mencionado arriba tiene mi permiso para participar en el programa de Transportación del Distrito Escolar Unificado de Chino Valley. **Se que la cuota anual de \$325 para el pase del autobus de mi niño/a tiene que ser pagada por adelantado.** (Haga el cheque a nombre de CVUSD). Entiendo que el Distrito me cobrará una cantidad adicional de (\$30) por cheques sin fondo y la cantidad de (\$25) para reponer el pase. Yo tambien entiendo que mi hijo/a tiene que mostrar su pase al chofer todos los dias cuando suba la autobus, tanto en la mañana como en la tarde. Los estudiantes sin pase no tendrán derecho a transportación. Adicionalmente, mi firma en ésta solicitud confirma que yo acepto leer y discutir con mi hijo/a el libro con las regulaciones para el uso del autobus, llamado "**Folleto Para Pasajeros de Autobuses Escolares**" y obedeceremos todas las reglas y regulaciones que el libro indica. Tambien entiendo que no hay **DEVOLUCION** de dinero por los pases a menos que me hijo/a se cambie de distrito, se mude fuera del area que provee transportación ó si el espacio disponible se perdió. Por ultimo, tampoco harbra **DEVOLUCION** de dinero si mi hijo/a pierdo su privilegio de usar el autobus por mal comportamiento.

Firma de Padre/Guardian	Fecha
-------------------------	-------

**Para Completarce por un Empleado de Transportación** Regular Eligible or Space Available (Circle one)

Bus Stop Location	Route Number
Fee Amount	Receipt Number
( )	Method of Payment
Staff Member Initials	

Comments: \_\_\_\_\_

STUDENT SCHOOL I.D. # \_\_\_\_\_ RFID # \_\_\_\_\_

INITIAL WHEN INPUT INTO LEDGER ( )