

Заявление на особое транспортное обслуживание

Учебный год: 2024–2025 гг.

Родители/опекуны должны предоставить следующую информацию для учащихся, нуждающихся в особом транспортном обслуживании.

Лично: 1050 Main St. Roseville, CA

Эл. почта: dortiz@rcsdk8.org

Телефон: 916-771-1680

Общая информация об учащемся

Имя, фамилия учащегося	Школа	Класс	Дата рождения	Идентификационный номер учащегося:

Утренняя остановка по требованию: _____

Вечерняя остановка по требованию: _____

Информация о родителях/опекунах:

Фамилия родителя/опекуна № 1:	Мобильный телефон:
Электронная почта:	Рабочий телефон:
Адрес: Город: Штат: Почтовый индекс:	

Контактные данные для связи в экстренной ситуации:

Фамилия родителя/опекуна № 2:	Телефон:
Данные лица для связи в экстренной ситуации:	Телефон:

Информация об услугах для учащихся

Отметьте все подходящие пункты:

Текущий план медицинского обслуживания, составленный медсестрой округа Текущий план вмешательства в поведение Дефекты психического развития Расстройство поведения

Инвалидное кресло Жилет Ходунки Амбулаторные Неамбулаторные Присутствия Другое: _____

Вербальное общение Невербальное общение Нарушения слуха Нарушения зрения Высадка без присмотра (потребуется дополнительная форма)

Список тяжелых форм аллергии: _____ Форма STAR + сиденье (укажите вес учащегося): _____
Н/Д

ОСОБЫЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ПОМОЩИ ВАШЕМУ УЧАЩЕМУСЯ (например, язык, поведение и т. д.) или дополнительные замечания:

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ПОНИМАНИЯ: Подписывая данный документ, настоящим я подтверждаю, что я ознакомился (-лась) и обсужу со своим учащимся (учащимися) Правила перевозки учащихся школьного округа г. Розвилл (RCSD), которые должны соблюдаться в автобусах школьного округа для обеспечения безопасности учащихся. Настоящим я также подтверждаю, что информация, содержащаяся в данном документе, является достоверной и правильной. Я подтверждаю, что предоставление ложной информации послужит причиной отзыва автобусных проездных билетов. Подпись действительна на протяжении учебного года.

ТРЕБУЕТСЯ ПОДПИСЬ

Подпись родителя/опекуна:

Дата: