

Solicitud de Transporte 2024-2025

Distrito Escolar Primaria de la Ciudad de Roseville

Solo los Grados de Kinder de Transición al 8o

Si necesita transporte para la Escuela Preparatoria, comuníquese con el Distrito Escolar de Preparatoria Unión Conjunta .
Esta solicitud es para TK-8o.

En Persona 1050 Main St Roseville, CA

Email: dortiz@rcsdk8.org

Hablar al: 916-771-1680

Para ser elegible para transporte, los estudiantes enumerados a continuación deben vivir a más de 2.0 millas (TK-5) o 2.8 millas (6-8) de la escuela. LOS ESTUDIANTES DE TRANSFERENCIA INTRA e INTERDISTRITO NO SON ELEGIBLES PARA EL AUTOBÚS. Por favor complete toda la información requerida a continuación (en rojo). Este formulario se enviará al departamento de transporte y, si hay alguna pregunta, nos comunicaremos con usted directamente. Consulte las Pautas y Procedimientos de Tarifas de Transporte para Padres si tiene alguna pregunta.

Parent/Guardian Information:	
Nombre del Padre/Tutor:	Teléfono Celular:
Correo Electrónico:	Teléfono del Trabajo:
Domicilio: Ciudad: Estado: Código Postal:	

Información General del Estudiante:			
Nombre del Estudiante(s)	Escuela	Grado <small>(Solo TK-8th)</small>	Por favor de marque las que apliquen:
1)			<input type="checkbox"/> Overflow (escuela llena) <input type="checkbox"/> McKinney Vento (sin hogar) <input type="checkbox"/> Foster Youth (juventud adoptiva)
2)			<input type="checkbox"/> Overflow (escuela llena) <input type="checkbox"/> McKinney Vento (sin hogar) <input type="checkbox"/> Foster Youth (juventud adoptiva)
3)			<input type="checkbox"/> Overflow (escuela llena) <input type="checkbox"/> McKinney Vento (sin hogar) <input type="checkbox"/> Foster Youth (juventud adoptiva)
4)			<input type="checkbox"/> Overflow (escuela llena) <input type="checkbox"/> McKinney Vento (sin hogar) <input type="checkbox"/> Foster Youth (juventud adoptiva)

Comentarios Adicionales para el Departamento de Transporte:

Marque aquí si es elegible para recibir tarifas gratuitas o reducidas. Complete la siguiente información y **adjunte comprobante de ingresos con esta solicitud:**

Numero de Caso de CAL Fresh/CalWORKS: _____ Ingreso Mensual: \$ _____ # de Personas en Su Familia: _____

Tarifas del Pase de Autobús:				
	1 Estudiante	2 Estudiantes	3 Estudiantes	TK de un sentido (ida o vuelta)*
Pase Mensual	\$40	\$80	\$120	\$20
Pase de Semestre	\$138	\$238	\$337	\$69
Pase Anual	\$254	\$445	\$634	\$127
Libreto de Un Sentido (Ida o Vuelta) de 30	\$39	--	--	--

* El transporte para TK no está disponible en todas las escuelas. Si está disponible, el transporte se proporcionará únicamente de un sentido (ida o vuelta)

→

Tipo de Pase de Autobús de Transporte
--

Los pases para el autobús se pueden comprar con **efectivo exacto/cheque o en línea con ASB Works**. Nota: Un cobro de servicio de \$10 se cobrará por todos los cheques sin fondo. Reembolsos SOLO se harán para los estudiantes que se van del RCSD. Por favor escoja un pase de los de aquí abajo:

Pase Mensual Pase de Semestre Pase Anual Libreto de un sentido de 30 (ida o vuelta)
Pase de TK/de un sentido (ida o vuelta)

Doy mi consentimiento para que esta información esté disponible para el personal autorizado de la escuela, transporte, y emergencia para permitir un cuidado de calidad.

Firma del Padre/Tutor: _____

Fecha: _____