



## 2024-2025 Formulario de Transporte Escolar para Estudiantes

El Distrito Escolar de Beloit ofrece transporte escolar a través de Durham School Services (608-362-2628). Todos los alumnos en grados Pre-Kínder (4K) a 5º que residen una milla o más de distancia caminando a la escuela de residencia del estudiante o viven en áreas designadas peligrosas son elegibles para el transporte de autobús escolar. Todos los alumnos en 6º hasta el 8º grado que residen dos millas o más de distancia caminando a la escuela de residencia del estudiante o viven en áreas designadas peligrosas serán elegibles para el transporte de autobús escolar. El transporte escolar será proporcionado por el Distrito Escolar de Beloit sin costo adicional para el estudiante y la familia. El Distrito Escolar de Beloit también proporciona transporte para otros estudiantes en acuerdo con la ley estatal. Los estudiantes que cumplan con los requisitos anteriores son elegibles para el transporte de ida y vuelta a la escuela cada día que actualmente asisten a la escuela.

Para que el estudiante (que satisface los requisitos escritos arriba) reciba el servicio de transporte, **el padre/tutor legal tiene que llenar el formulario abajo y devolverlo a la escuela de su hijo.**

**McKinney-Vento (Sin Hogar): Si es esto, No llene la solicitud abajo, por favor comuníquese con la escuela de su hijo para hablar con la Persona de Contacto de la Escuela.**

**Solicitud del Padre**

**Razón para el Transporte:**

- Zona Peligrosa
- Fuera de la Zona de Caminar

**School District Request**

**SDB Status:**

- District Placement-Res School: \_\_\_\_\_
- SDB Approved by: \_\_\_\_\_
- Emailed to Durham Date: \_\_\_\_\_

**LAS SOLICITUDES DE TRANSPORTE PUEDEN TARDAR HASTA 5 DIAS EN TRAMITARSE.**

Nombre del estudiante	Apellido del estudiante	Grado	Escuela	Fecha de Nacimiento	Nº del Estudiante

**Domicilio: (Solo el Domicilio Permanente del estudiante se puede usar para el transporte escolar)**

Número de Teléfono principal	Número de Teléfono Secundario	Nombre de Contacto de Emergencia	Teléfono del Contacto de Emergencia
( )	( )		( )

Yo entiendo que esta información será proporcionada a la compañía de autobuses Durham School Services.

Imprima el Nombre del Padre/Madre/Tutor: \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Madre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**(PARA USO SOLAMENTE DE) DURHAM SCHOOL SERVICES**

**Durham Status:**

- Approved  Denied

**Reason For Transporting:**

- Hazard Zone  Outside Walk Zone
- Medical  District Placed

Confirmed By: \_\_\_\_\_

Start Date: \_\_\_\_\_

Bus #: \_\_\_\_\_ Route #: \_\_\_\_\_

AM Stop: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_

PM Stop: \_\_\_\_\_ Time: \_\_\_\_\_