

WYANDANCH UNION FREE SCHOOL DISTRICT
 APLICACION PARA EL TRANSPORTE DE LA PUPILA
 VOLVER A: OFICINA DE REGISTRO CENTRAL EN WYANDANCH MEMORIAL HS
 VENCIMIENTO 1 de April 2023

1. Una nueva aplicacion se debe presentar a esta oficina cada ano. Por favor escriba toda la informacion.
2. Cada aplicacion debe ser sellado no mas tarde que el 1 de April.
3. Un rechazo de la solicitud de transporte puede ser apelado a la Junta de educacion y el Comisionado de educaci6n. (Ed. Ley, 3635-2 seg.)
4. Prueba de residencia requerido

| Estudiante(s) para ser transportado Nombre: (incluya inicial) | fecha de Nacimiento | Grado en Septiembre | Nombre & Direccion de una escuela Atendida en septiembre* *(tinene que llenar on formulario separado si los ninos asisten a escuela separada) |
|--|------------------------|------------------------|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

NUMERO DE TELEFONO: (lista de numeros de emergencia tambien)

Casa: _____ Persona en contacto: _____ Relacion de l'estudiante: _____

Oficina: _____ Persona en contacto: _____ Relacion del estudiante: _____

Otro: _____ Persona en contacto: _____ Relacion del estudiante: _____

Transporte que se equiparan de (direccion): _____

ESQUINA MAS CERCA: _____

Firma: _____ Dia: _____ Relacion con el estudiante: _____

FOR OFFICE USE ONLY: APPROVED BY CENTRAL REGISTRATION: _____
Signature Date

APPROVED BY BUSINESS OFFICE: _____
Signature Date

WYANDANCH UNION FREE SCHOOL DISTRICT
 APLIKASYON POU TRANSPOTASYON ELEV
 RETOUNEN L : BIWO «CENTRAL REGISTRATION» NAN "WYANDANCH MEMORIAL HS »
 AVAN 1 April 2023
 2023/2024

1. Ou dwe ranpli yon nouvo aplikasyon nan biwo sa a chak ane. Tampri, ekri tout infomasyon.
2. Ou dwe poste chak aplikasyon pa pi ta ke 1 April 2023.
3. Si yo rejete yon demand pou transpotasyon ou ka fè apel nan Konsey Edikasyon an oswa bay Komisyone Edikasyon an. (Ed. Law, Sec. 3635-2)
4. Se pou w bay prev residans.

| Elev ki pou transpote Nom: (Metè Inisyal ki nan mitan an) | Dat Nesans | Klas nanmwa Septanm | Nom ak adres yon lekòl li prale an Septemb* *(Ou dwe ranpli fom apa si ti moun ou yo prale nan lekòl separe) |
|--|---------------|------------------------|---|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

NIMEWO TELEFON : (ekri nimewo ijens tou)

Kay: _____ Moun Pou w Kontakte: _____ Relasyon moun nan ak elev la: _____

Biwo: _____ Moun Pou w Kontakte: _____ Relasyon moun nan ak elev la: _____

Lot: _____ Moun Pou w Kontakte: _____ Relasyon moun nan ak elev la: _____

ADRES: _____

TRANSPOTASYON AP BAY SOTI (ADRES KAY): _____

KALFOU KI PI PWOH: _____

SIYATI: _____ DAT: _____ RELASYON MOUN NAN AK ELEV LA: _____

POUR UTILIZE NAN BIWO SELMAN: APWOUVE PA "CENTRAL REGISTRATION" _____

APWOUVE PA BIWO BIZNIS

 Siyati

 Siyati

 Dat