

SOLICITUD DE PASE PARA AUTOBÚS ESCOLAR 2010-2011

Distrito Escolar Unificado Conjunto de Snowline ~ Departamento de Transporte

9558 Wilson Ranch Road ~ Phelan ~ California 92371 ~ (760) 868-5624

Si **no** es elegible para pases subsidiados de autobús, por favor complete este lado.

1. Información sobre el Padre/Madre o Tutor *(Por favor, escriba en letra de molde)*

Nombre _____ Teléfono particular (____) _____
Domicilio físico _____ Ciudad, Estado y Código postal _____
Domicilio postal _____ Ciudad, Estado y Código postal _____

2. Información sobre el Estudiante(s) y Pase(s)

PRIMER ESTUDIANTE

Nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____
Escuela _____ Grado (2010-2011) _____
Tipo de Pase de Autobús *(Marque uno)*
 Anual ida y vuelta (\$350,00) 1er Semestre ida y vuelta (\$175,00) 2do Semestre ida y vuelta (\$175,00)

SEGUNDO ESTUDIANTE

Nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____
Escuela _____ Grado (2010-2011) _____
Tipo de Pase de Autobús *(Marque uno)*
 Anual ida y vuelta (\$315,00) 1er Semestre ida y vuelta (\$157,50) 2do Semestre ida y vuelta (\$157,50)

TERCER ESTUDIANTE

Nombre completo _____ Fecha de nacimiento _____
Escuela _____ Grado (2010-2011) _____
Tipo de Pase de Autobús *(Marque uno)*
 Anual ida y vuelta (\$280,00) 1er Semestre ida y vuelta (\$140,00) 2do Semestre ida y vuelta (\$140,00)
(Pase de Autobús del 1er Semestre valido del 8/12/10 al 1/7/2011 ~ Pase de Autobús del 2do Semestre valido del 1/10/2011 al 6/3/2011)

3. Instrucciones: Por favor envíe **por correo** o traiga esta **solicitud** y su **pago** por cada estudiante a: Snowline Joint Unified School District Transportation Bus Pass Office: P.O. Box 296000 - 9558 Wilson Ranch Road, Phelan, CA 92329-6000
Si presenta la solicitud y el pago a través del sitio Web de S.J.U.S.D., siga todas las instrucciones en línea para obtener el pase de autobús

4. Método de pago: *Por favor no envíe dinero en efectivo.*

Cheque o giro postal – A la orden de S.J.U.S.D. Transportation
S.J.U.S.D. fijara un cargo por servicio de \$10,00 por cada cheque devuelto.

Mi hijo/ a puede descender del autobús en su parada designada, en forma independiente, sin que lo recoja un adulto u otra persona autorizada () SI () NO (formulario para los que “deben ser recogidos” en Transporte)

_____ Mis iniciales autorizan a Transporte de SJUSD a transportar a mi estudiante hacia y desde la parada asignada impresa en el pase de autobús. Asimismo reconozco que mi estudiante debe respetar las normas y reglamentaciones para un viaje seguro en autobús conforme a las Normas para Pasajeros de Autobuses Escolares. Por favor lea y repase con su estudiante(s) las Normas para Pasajeros de Autobuses Escolares que se adjuntan. Con su ayuda y la cooperación de todos los pasajeros estudiantes, podremos continuar ofreciendo un transporte seguro para todos los pasajeros.

DISTRICT USE ONLY

BUS PASS INFORMATION

ASSIGNED BUS STOP: _____ BUS ROUTE: _____
TYPE OF PASS: _____ PASS / ID#: _____
TOTAL AMOUNT PAID: _____ METHOD OF PAYMENT: _____
PASS ISSUED BY: _____ DATE PROCESSED: _____