

Estimado padre/tutor:

AÑO ESCOLAR: _____

De acuerdo con la Ley de Pennsylvania, los niños de escuelas no públicas tienen derecho a transporte a escuelas no públicas de la siguiente manera:

1. Un distrito que proporciona transporte para estudiantes residentes de escuelas públicas también debe hacer disposiciones idénticas para el transporte de estudiantes residentes de escuelas no públicas de acuerdo con el calendario escolar no público.
2. Se debe proporcionar transporte para los estudiantes de escuelas no públicas hacia y desde la escuela no pública en la que está inscrito el estudiante, incluso si la escuela no pública está ubicada fuera del distrito, siempre que la distancia no sea más de 10 millas más allá de los límites del distrito. (Nota: esta distancia puede exceder las 10 millas de la casa del estudiante).
3. Un distrito puede transportar a los niños que viven a lo largo de rutas peligrosas aunque los niños vivan a poca distancia de la escuela.

Si cree que es elegible para el transporte y lo desea para el próximo año escolar, complete el formulario de solicitud a continuación y devuélvelo a la escuela de su hijo lo antes posible. ¡Gracias!

SOLICITUD DE TRANSPORTE BAJO LA LEY 372

(Se debe completar un **formulario separado** para cada niño cada año para continuar servicios de transportación a una escuela no pública)

1. Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____

2. Dirección: _____ Grado de ingreso: _____

_____ Masculino o femenino: _____

3. Nombre de la escuela no pública a la que asiste: _____

4. El estudiante mencionado anteriormente vive aproximadamente _____ millas de la escuela privada a la que asistirá.

FECHA DE INGRESO EFECTIVO: _____

5. Nombre del distrito escolar público (en el que reside el niño): _____

6. Indique lo siguiente (marque A o B):

_____ A. **NO** necesito transporte en este momento. El estudiante conducirá o será transportado por los padres hacia/desde la escuela.

_____ B. **NECESITO** transporte en este momento (marque todo lo que corresponda) _____ AM _____ PM _____ Ambos

_____ LUNES _____ MARTES _____ MIÉRCOLES _____ JUEVES _____ VIERNES

Padre/tutor 1 Información

Padre/tutor 2 información

Nombre:	_____	_____
Teléfono de casa:	_____	_____
Tel. del trabajo:	_____	_____
Teléfono celular:	_____	_____
Correo electrónico:	_____	_____

PADRE /TUTOR) FIRMA: _____ FECHA: _____

Nombres y números de teléfono de contactos de emergencia (que no sean padres/tutores):

Nombre: _____ Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Celular: _____