



Mapleton Public Schools
Adams County School District No.1



Please detach this form and return to Mapleton Transportation or bus driver.

Student Name _____

Address _____

Phone Number _____

Stop _____

Bus _____ School _____ Grade _____

Parent/Guardian:

Mother: _____ Cell Phone: _____

Work Phone: _____ Email Address: _____

Father: _____ Cell Phone: _____

Work Phone: _____ Email Address: _____

Emergency Contact:

Name: _____ Phone Number: _____

I have reviewed the bus rules with my student and acknowledge the consequences should my student persist in violating any of the attached rules.

Parent Signature _____



Mapleton Public Schools

Adams County School District No.1



Separe este formulario y devuélvalo a transporte de Mapleton o al conductor del autobús.

Nombre del estudiante _____

Dirección _____

Número de teléfono _____

Parada de autobús _____

Autobús _____ Escuela _____ Grado _____

Padre/Guardián:

Madre: _____ Teléfono móvil: _____

Teléfono del trabajo: _____ Correo electrónico: _____

Padre: _____ Telefono móvil: _____

Teléfono del trabajo: _____ Correo electrónico: _____

Contacto de Emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____

He revisado las reglas del autobús con mi estudiante y reconozco las consecuencias si mi estudiante persiste en violar cualquiera de las reglas adjuntas.

Firma del Padre/Madre _____