



Mapleton Public Schools

Adams County School District No.1



Departamento de Transporte  
Escuelas públicas de Mapleton  
Formulario de registro de preescolar de

transporte

Se debe recibir la siguiente información antes de establecer servicios de Transporte.

FECHA: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Escuela de asistencia \_\_\_\_\_

Preescolar: AM \_\_ PM\_\_ Todo Dia \_\_\_\_\_ Autobus Parada \_\_\_\_\_

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Número de teléfono \_\_\_\_\_

Cuidad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Padre/Guardián's Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_ Teléfono del trabajo: \_\_\_\_\_

Proveedor de guarderías: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

CONTACTO DE EMERGENCIA (18 AÑOS O MÁS):

Nombre: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

VERIFIQUE TODA LA INFORMACIÓN APLICABLE:

Enumere a quién podemos liberar a su hijo (La persona debe tener 18 años o más):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Información especial para estudiantes: (i.e., idioma, comportamiento, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Información adicional / Recomendaciones: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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: Padre / Guardián: \_\_\_\_\_