



SCHOOL DISTRICT OF

Reedsburg

Formato Para Cambios en el Transporte

Complete este formato ÚNICAMENTE si su hijo(a) será recogido y/o pasado a dejar a OTRO lugar diferente al de su casa, el cual está en la lista de Skyward. Este formato deberá ser completado para cada niño en la familia. Se permitirá solo un lugar de recogida y un lugar de dejada. **Esto deberá ser cinco días a la semana.**

Nombre del alumno(a): _____

Domicilio de la casa del alumno(a):

Número telefónico de casa: _____

Mejor momento para contactar al padre o guardián: _____

Escuela: _____

Nueva Información de Recogida: (diferente a la casa del niño)

Nombre de la niñera(o): _____

Dirección de la niñera(o): _____

Número telefónico: _____ Fecha Efectiva del cambio: _____

Nueva Información de la Dejada: (diferente a la casa del niño)

Nombre de la niñera(o): _____

Dirección de la niñera(o): _____

Número telefónico: _____ Fecha Efectiva del cambio: _____

Cualquier cambio DEBERÁ ser por escrito y enviado al menos **cinco** días hábiles antes de los cambios para autorizar a las Escuelas del Distrito de Reedsburg recoger o pasar a dejar a su hijo(a) en la nueva locación. **Por favor contacte al Departamento de Transporte si tiene preguntas 768-8940.**

Firma del padre o guardián

Fecha