



# Distrito escolar unificado YUBA CITY

1512 Stewart Road

Yuba City, CA 95991

(530) 822-5275

## DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE APLICACIÓN DE PASAJE DE AUTOBUSES

UNA APLICACIÓN POR HOGAR - DEBE SER ENTRADA A LA OFICINA DE TRANSPORTE

Padre/Tutor Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono de la Casa \_\_\_\_\_ Teléfono Celular \_\_\_\_\_ Teléfono de Emergencia \_\_\_\_\_

Información del estudiante: (enumere todos los conductores del auto-

APELLIDO	PRIMER NOMBRE	# de Identificación del Estudiante	ESCUELA	GRADO	GÉNERO
1.					
2.					
3.					
4.					

Al firmar, estoy de acuerdo con las reglas y regulaciones para los conductores de autobuses, así como la política de pase de autobús para el Distrito Escolar Unificado de Yuba City. Entiendo que esta información está disponible a través de la página web del distrito. Si yo lo solicito, Transporte me proporcionará acceso a estos documentos o me proporcionará una copia impresa si está disponible. Se informa a los padres que el Distrito no supervisa las paradas de autobús y que el Distrito no es responsable del control y conducta de

**Entiendo que mi estudiante debe presentar un pase de autobús válido cada viaje.**

Firma de los padres: \_\_\_\_\_

Firma del Estudiante (si está presente): \_\_\_\_\_