

TRANSPORTATION AGREEMENT

Name: _____ Grade: _____ Birthdate: _____

School: _____ Teacher: _____

Current Address: _____

Address History: _____

Phone: _____

Siblings:

Grade:

Birthdate:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Transportation History:

Reason for Need of Transportation Assistance: _____

Distance From School: _____ District of Residence: _____

Transportation Plan: _____

Affidavit of Need: I, _____, need assistance from the school district as I have no alternative means to deliver my child to school on time. I agree to have my child on time and to attend school every day. I also agree to notify the district if our situation changes or we no longer require this assistance. I agree to follow up with the district every _____ days.

Parent's Signature(s): _____ Date: _____

District Signature: _____ Date: _____

ACUERDO DE TRANSPORTE

Nombre: _____ Grado: _____ Fecha de nacimiento: _____

Escuela: _____ Maestro(a): _____

Dirección actual: _____

Direcciones anteriores: _____

Teléfono: _____

Hermanos(as):

Grado:

Fecha de nacimiento:

Medios de transporte anteriores:

Motivo por que necesita ayuda de transportación: _____

Distancia desde la escuela: _____ Distrito de residencia: _____

Plan de transporte: _____

Declaración jurada de la necesidad: Yo, _____, necesito ayuda del distrito escolar porque no dispongo de ningún otro medio para llevar a mi hijo a la escuela a tiempo. Acepto tener a mi hijo preparado a tiempo y a que asista a la escuela todos los días. Asimismo, acepto notificar al distrito si nuestra situación cambia o ya no necesitamos esta ayuda. Acepto hacer un seguimiento con el distrito cada _____ días.

Firma(s) del padre o madre: _____ Fecha: _____