

Gridley Unified School District

Transportation Department Student Bus Rider Form

- Pursuant to the California State Department of Education Code Section 39831.5, the Gridley Unified School District requires that all student bus riders be identified, with a list kept on the school bus and in the Transportation Department Office.
- To accommodate this requirement, we respectfully request that the following form be filled out for each student and return to the bus driver or Transportation Dept. Prior to riding the School Bus.

Student Name: _____

Parent Name(s): _____

Parent Signature: _____ Date: _____

Parent Contact Number(s): _____

Home Address: _____

School: _____ Grade: _____

In addition to the above information we also request the name(s), phone number and relationship (i.e. friend, neighbor, etc.) of anyone your student could be released to in the event that you are unable to pick up said student in an emergency.

Emergency Contact Name: _____

Emergency Contact Number: _____

Relationship to Student: _____

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

DO NOT WRITE BELOW THIS LINE

Transportation Dept will fill this section out

Bus Stop Location **AM:** _____

Bus Pick up Time **AM:** _____

Bus Stop Location **PM:** _____

Bus Take Home Time **PM:** _____

Minimum Day **PM:** _____

Route Number/ Color: _____ *Driver:* _____

School Year: _____

Gridley Unified School District

Departamento de Transporte Formulario para estudiantes que viajan en autobús

- De conformidad con el Código del Departamento de Educación del Estado de California, Sección 39831.5, el Distrito Escolar Unificado de Gridley requiere que todos los estudiantes que viajan en autobús estén identificados, con una lista en el autobús escolar y en la Oficina del Departamento de Transporte.
- Para cumplir con este requisito, solicitamos respetuosamente que se llene el siguiente formulario para cada estudiante y se lo devuelva al conductor del autobús o al Departamento de Transporte antes de viajar en el autobús escolar.

Nombre de estudiante: _____

Nombre de padre(s): _____

Firma de padre o madre: _____ Fecha: _____

Numero(s) de telefono de los padres: _____

Direccion de casa: _____

Escuela: _____ Grado: _____

Además de la información anterior, también solicitamos el(los) nombre(s), número de teléfono y relación (es decir, amigo, vecino, etc.) de cualquier persona a la que se pueda entregar a su estudiante en caso de que no pueda recoger a dicho estudiante en un emergencia.

Nombre del contacto de emergencia: _____

Número de contacto de emergencia: _____

Relación con el estudiante: _____

NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LINEA, POR FAVOR

El Departamento de Transporte llenará esta sección

Bus Stop Location **AM:** _____

Bus Pick up Time **AM:** _____

Bus Stop Location **PM:** _____

Bus Take Home Time **PM:** _____

Minimum Day **PM:** _____

Route Number/ Color: _____ *Driver:* _____

School Year: _____