





www.rooseveltufsd.org

Administrative Offices 240 Denton Place, Roosevelt, NY 11575, Tel: 516.345.7001, Fax: 516.345.7326

**Solicitud de Transportación Escolar para Escuelas Privadas y Religiosas  
para el Año Escolar del 2017-2018  
Llene una solicitud para cada estudiante**

**LA SOLICITUD DEBE DE SER ENTREGADA EN O ANTES DEL 3 DE ABRIL DEL 2017**

Fechas: \_\_\_\_\_

Estudiante: \_\_\_\_\_  
Nombre Apellido

Fechas de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad en septiembre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono de la casa: \_\_\_\_\_ Alergias: \_\_\_\_\_

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Teléfono celular de la madre: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Teléfono celular del padre: \_\_\_\_\_

Contacto alternativo: \_\_\_\_\_ Teléfono alternativo: \_\_\_\_\_

Dirección Alternativa (niñera/o): \_\_\_\_\_  
Indique donde se recoge y donde regresa

Nombre de la/el niñera/o: \_\_\_\_\_ Teléfono de la/el niñera/o # \_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_

Escuela a la que asistirá: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección de la Escuela: \_\_\_\_\_

Teléfono de la Escuela: \_\_\_\_\_ Horas de la Escuela: \_\_\_\_\_

Usted recibirá una comunicación de la aprobación o no de su solicitud aproximadamente 2 semanas después de haber recibido su solicitud. Mantenga esta tarjeta como record.

**ESTA SOLICITUD TIENE QUE SER ORIGINAL NO ACEPTAREMOS COPIAS O EMAILS**

**EL DISTRITO ESCOLAR DE ROOSEVELT O PROVEE TRANSPORTACION PARA NINGUNA DE LAS ACTIVIDADES DESPUES DE LA ESCUELA.**