



WYANDANCH UNION FREE SCHOOL DISTRICT  
 APLICACION PARA EL TRANSPORTE DE LA PUPILA  
 OFICINA DE REGISTRO CENTRAL EN WYANDANCH MEMORIAL HS  
 VENCIMIENTO 1 de abril

1. Una nueva aplicacion se debe presentar a esta oficina cada ano. For favor escriba toda la informacion.
2. Cada aplicacion debe ser sellado no mas tarde que el 1 de abril de cada ano.
3. Un rechazo de la solicitud de transporte puede ser apelado a la Junta de educacion y el Comisionado de educacion. (Ed. Ley, 3635-2 seg.)
4. Prueba de residencia requerido.

Estudiante(s) para ser transportado  
 Nombre: (incluya inicial)

fecha de  
 Nacimiento

Grado en  
 Septiembre

Nombre & Direccion de una escuela  
 Atendida en septiembre\*  
 \*(tiene que llenar on formulario separado si los niños  
 asisten a escuela separada)

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

NUMERO DE TELEFONO: (lista de numeros de emergencia tambien)

Casa: \_\_\_\_\_ Persona en contacto: \_\_\_\_\_ Relacion de le estudiante: \_\_\_\_\_

Oficina: \_\_\_\_\_ Persona en contacto: \_\_\_\_\_ Relacion del estudiante: \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_ Persona en contacto: \_\_\_\_\_ Relacion del estudiante: \_\_\_\_\_

Transporte que se equiparan de (direccion): \_\_\_\_\_

ESQUINA MAS CERCA: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Dia: \_\_\_\_\_ Relacion con el estudiante: \_\_\_\_\_

FOR OFFICE USE ONLY:

APPROVED BY CENTRAL REGISTRATION:

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

APPROVED BY BUSINESS OFFICE:

Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

WYANDANCH UNION FREE SCHOOL DISTRICT  
 APLIKASYON POU TRANSPORTASYON ELEV  
 RETOURNEN L : BIWO «CENTRAL REGISTRATION» NAN "WYANDANCH MEMORIAL HS »  
 AVAN PREMYE AVRIL CHAK ANE  
 ANE SKOLE 2021/2022

1. Ou dwe ranpli yon nouvo aplikasyon nan biwo sa a chak ane. Tamprè, ekri tout enfòmasyon.
2. Ou dwe poste chak aplikasyon pa pi ta ke premye Avril chak ane.
3. Si yo rejete yon demand pou transportasyon ou ka fè apel nan Konsey Edikasyon an oswa bay Komisyon Edikasyon an. (Ed. Law, Sec. 3635-2)
4. Se pou w bay prev residans.

Elev ki pou transpote	Dat	Klas nanmwa	Nom ak adres yon lekòl
Nom: (Mete Inisyèl Ki nan mitan an)	Nesans	Septanm	li prale an Septemb*
			*(Ou dwe ranpli fòm apa si ti moun ou yo prale nan lekòl separe)

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

NIMÈWO TELEFON : (ekri nimewo jens tou)

Kay: \_\_\_\_\_ Moun Pou w Kontakte: \_\_\_\_\_ Relasyon moun nan ak elev la: \_\_\_\_\_

Biwo: \_\_\_\_\_ Moun Pou w Kontakte: \_\_\_\_\_ Relasyon moun nan ak elev la: \_\_\_\_\_

Lot: \_\_\_\_\_ Moun Pou w Kontakte: \_\_\_\_\_ Relasyon moun nan ak elev la: \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

TRANSPORTASYON AP BAY SOTI (ADRES KAY): \_\_\_\_\_

KALFOU KI PI PWOH: \_\_\_\_\_

SIYATI: \_\_\_\_\_ DAT: \_\_\_\_\_ RELASYON MOUN NAN AK ELEV LA: \_\_\_\_\_

POUR UTILIZE NAN BIWO SELMAN: APWOUE PA "CENTRAL REGISTRATION" \_\_\_\_\_

APWOUE PA BIWO BIZNIS \_\_\_\_\_

Siyati \_\_\_\_\_ Dat \_\_\_\_\_