

WYANDANCH UNION FREE SCHOOL DISTRICT
 APLICACION PARA EL TRANSPORTE DE LA PUPILA
 VOLVER A: OFICINA DE REGISTRO CENTRAL EN WYANDANCH MEMORIAL HS
 VENCIMIENTO 1 de April 2025

1. Una nueva aplicacion se debe presentar a esta oficina cada ano. Por favor escriba toda la informacion.
2. Cada aplicacion debe ser sellado no mas tarde que el 1de April 2025.
3. Un rechazo de la solicitud de transporte puede ser apelado a la Junta de educacion y el Comisionado de educaci6n. (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* *(tinene que llenar on formulario separado si los ninos asisten a escuela separada) |
|--|------------------------|------------------------|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

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

Casa: _____ Persona en contacto: _____ Relacion de l 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 TRANSPOTASYON ELEV
 RETOUNEN L : BIWO «CENTRAL REGISTRATION» NAN "WYANDANCH MEMORIAL HS »
 AVAN 1 April 2025
 2025/2026

1. Ou dwe ranpli yon nouvo aplikasyon nan biwo sa a chak ane. Tampri, ekri tout infomasyon.
2. Ou dwe poste chak aplikasyon pa pi ta ke 1 April 2025.
3. Si yo rejete yon demand pou transpotasyon ou ka fe 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 Nom: (Metè Inisyal ki nan mitan an) | Dat Nesans | Klas nanmwa Septanm | Nom ak adres yon lekòl liprale an Septemb* *(Ou dwe ranpli fom apa si ti moun ou yo prale nan lekòl separe) |
|--|---------------|------------------------|--|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

NIMEWO TELEFON : (ekri nimewo ijens 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: _____

TRANSPOTASYON AP BAY SOTI (ADRES KAY): _____

KALFOU KI PI PWOH: _____

SIYATI: _____ DAT: _____ RELASYON MOUN NAN AK ELEV LA: _____

POUR UTILIZE NAN BIWO SELMAN: APWOUVE PA "CENTRAL REGISTRATION" _____

APWOUVE PA BIWO BIZNIS

Siyati

Siyati

Dat