



SOLICITUD DE LUGAR ALTERNATIVO

Dirección de Transporte
 676 North 300 East, Payson, Utah 84651
 801.465.6005 – Teléfono
 801.465.6009 – Fax

Correo electrónico: transportation@nebo.edu

Nombre del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

Correo electrónico (para aviso de aprobación/rechazo): _____ Teléfono: _____

SOLICITUD DE LUGAR ALTERNATIVO

Parte responsable: _____ Teléfono: _____

Dirección: _____
Calle Ciudad Código postal

Servicio(s) solicitado(s): Recogida Regreso Solo verano Fecha de inicio: _____

ESTUDIANTE(S)

ID #	Nombre	Escuela	Grado
1. _____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____
3. _____	_____	_____	_____

Mediante la presente reconozco que se proporcionarán los servicios de transporte bajo aprobación, según lo establecido anteriormente para todos los años escolares, hasta la presentación de un nuevo formulario que modifique o elimine el lugar alternativo de transporte. Entiendo que el transporte desde/hacia la dirección alternativa se debe realizar **diariamente**.

 Firma del padre/madre/tutor

 Fecha

SOLICITUD DE CANCELACIÓN

Mediante la presente solicito la cancelación del lugar alternativo aprobado anteriormente para mi estudiante, que inició el _____.

 Firma del padre/madre/tutor

 Fecha

DIRECCIÓN DE TRANSPORTE (Solo para uso oficial)			
Ruta aprobada: _____ <small>Inicial</small>	Aprobación del supervisor: _____ <small>Inicial</small>	Ruta rechazada: _____ <small>Inicial</small>	Rechazo del supervisor: _____ <small>Inicial</small>
Núm. de bus: _____	Dirección de parada: _____	Hora de recogida: _____	Hora de regreso: _____
Conductor: _____ <small>Nombre</small>	Contactado: _____ <small>Fecha</small>	Correo enviado al padre: _____	_____ <small>Fecha</small>