



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. _____	_____	_____	_____

Solo referencia - Formulario en línea
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: _____ Inicial	Aprobación del supervisor: _____ Inicial	Ruta rechazada: _____ Inicial	Rechazo del supervisor: _____ Inicial
Núm. de bus: _____	Dirección de parada: _____	Hora de recogida: _____	Hora de regreso: _____
Conductor: _____ Nombre	Contactado: _____ Fecha	Correo enviado al padre: _____	Fecha