

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TAHOE TRUCKEE
SOLICITUD PARA EL TRANSPORTE ESCOLAR- PASE DE AUTOBÚS

Complete esta solicitud y envíela por correo a: TTUSD Transportation Services
12485 Joerger Dr, Truckee CA 96161

UNA SOLICITUD POR FAMILIA

POR FAVOR ESCRIBA CON LETRA DE MOLDE

Fecha: _____

Nombre del padre / madre / tutor: _____

Domicilio: _____

Domicilio Físico: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zip: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Información del estudiante: (incluya **solamente a los estudiantes que utilizarán el autobús escolar**)
 Agregue a estudiantes adicionales en una hoja de papel separada

<u>APPELLIDO DEL ESTUDIANTE</u>	<u>NOMBRE</u>	<u>ESCUELA</u>	<u>GRADO</u>	<u>EDAD</u>	<u>CONDICIÓN MÉDICA</u>
1.					
2.					
3.					

INFORMACIÓN DE LAS PARADAS DE AUTOBÚS – Si es necesario, el departamento de transporte se reserva el derecho de cambiar los tiempos y ubicaciones de las paradas de autobús - con la notificación a los padres / tutores.
 Ed Code: 39831.3

Parada por la tarde PM: _____ **Alternativa (otra):** _____

TIPO DE PASE QUE QUIERE COMPRAR: (ver información sobre descuentos por compra anticipada)

- Pase anual \$160 _____ Pase anual de hermanos \$65 (cada uno) _____
- Tarjeta de multiviajes (20 viajes) \$35 con tarjeta RFID _____
- Elegible para pase de autobús reducido \$75 _____, Pase anual de hermanos \$45 (cada uno) _____
- Elegible para pase **gratuito** verificado por: _____



La elegibilidad para el pase de costo reducido o el gratuito se basa en las pautas federales para los ingresos - vea la parte posterior de la forma para los requisitos de elegibilidad y aplicación

HE RECIBIDO, LEÍDO Y ENTIENDO LAS REGLAS PARA LOS USUARIOS DEL AUTOBÚS ASÍ COMO LA POLÍTICA DE LOS PASES DE AUTOBÚS PARA EL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE TAHOE TRUCKEE. ESTOY DE ACUERDO CON TODA LA INFORMACIÓN DENTRO DE ESTAS POLÍTICAS. ENTIENDO QUE MI ESTUDIANTE DEBE PRESENTAR UN PASE DE AUTOBÚS VÁLIDO CADA VIAJE. EL NO HACERLO PUEDE CAUSAR LA PROHIBICIÓN DE TRANSPORTE PARA EL ESTUDIANTE. LOS PADRES SON INFORMADOS QUE EL DISTRITO NO SUPERVISA LAS PARADAS DE AUTOBÚS Y QUE EL DISTRITO NO ES RESPONSABLE DEL CONTROL Y LA CONDUCTA DE LOS ESTUDIANTES EN LA PARADA DEL BUS. LOS PADRES NO DEBEN DESCUIDAR SU RESPONSABILIDAD DE SUPERVISAR A SUS ESTUDIANTES HASTA QUE CON SEGURIDAD SE SUBAN AL AUTOBÚS ESCOLAR.

Firma del padre/ madre / tutor

Firma de estudiante

Office use only

Payment received ck# _____ cash or paypal \$ _____ date: _____ by: _____

FINANCIAL ELIGIBILITY FORM

COMPLETE ONLY IF APPLYING FOR FREE OR REDUCED TRANSPORTATION FEE:

LIST NAMES OF **ALL MEMBERS (ADULTS AND CHILDREN)** IN YOUR HOUSEHOLD, PLEASE INCLUDE RELATIONSHIP TO HEAD OF HOUSEHOLD AND MONTHLY INCOME.

Families with the following automatically qualify for free/reduced bus pass - no income is declared on the application. Foster; Cal Fresh (food stamps); Cal Works; Homeless; Migrant – please provide proof of eligibility.

	<u>NAME</u>	<u>RELATIONSHIP</u>	<u>MONTHLY GROSS INCOME</u>
1.	_____	head of household	\$ _____
2.	_____	spouse	\$ _____
3.	_____	child	\$ _____
4.	_____	child	\$ _____
5.	_____	child	\$ _____
6.	_____	_____	\$ _____
7.	_____	_____	\$ _____

TOTAL HOUSE HOLD INCOME: \$ _____

Signature of Adult Household Member: _____ Date: _____

Printed Name: _____ Last Four Digits of SSN: _____

I do not have a social security number

PLEASE BE ADVISED THIS FINANCIAL ELIGIBILITY APPLICATION IS FOR TRANSPORTATION ONLY

For office use only:

Hshld size:	Hshld Income: \$		
Free:	Reduced	Denied	
Free Other:			
Approved by:	Date:		