



Mattituck-Cutchogue UFSD  
 Formulario de transporte- Ubicaciones alternativas  
 Padres divorciados/separados que viven en el distrito escolar

El Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ del estudiante

El Name \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ del estudiante

En circunstancias en las que los padres de un estudiante con derecho a transporte están divorciados o separados y ambos padres son residentes del Distrito Escolar, se pueden solicitar arreglos alternativos para los lugares de entrega y recogida siempre que la solicitud se realice en o antes del 1 de octubre de **2020**. Si la necesidad requiere autobuses adicionales, el Distrito Escolar se reserva el derecho de denegar dicha solicitud. La solicitud puede ser otorgada/denegada por el Superintendente de Escuelas. En el caso de que **se conceda la solicitud de ubicaciones alternativas**, no se podrá hacer **ningún cambio para el año escolar para el cual se realiza la solicitud, excepto cuando un Tribunal ordene un cambio en la custodia que resulte en el uso de una ubicación designada para la recogida y entrega de lunes a viernes o un padre se muda fuera del Distrito Escolar.**

**Recogida matutina**

Name \_\_\_\_\_ Days de los padres de la semana(*por favor, circule*) M T W TH F

Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Days de los padres de la semana(*por favor, circule*) M T W TH F

Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

**Recogida por la tarde**

Name \_\_\_\_\_ Days de los padres de la semana(*por favor, circule*) M T W TH F

Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Days de los padres de la semana(*por favor, circule*) M T W TH F

Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Teléfono Signature \_\_\_\_\_ de los padres

Firma de Padres \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_

Se necesitan ubicaciones de recogida alternativas por razón:

Para ser completado por la Oficina de Transporte

Accept \_\_\_\_\_ Refuse \_\_\_\_\_ AM Number \_\_\_\_\_ de autobús Number \_\_\_\_\_ PM

AM Parada de autobús Location \_\_\_\_\_ Approx Time \_\_\_\_\_ Días de la Semana M T W TH F

PM Parada de autobús Location \_\_\_\_\_ Approx Time \_\_\_\_\_ Días de la Semana M T W TH F

AM Parada de autobús Location \_\_\_\_\_ Approx Time \_\_\_\_\_ Días de la Semana M T W TH F

PM Parada de autobús Location \_\_\_\_\_ Approx Time \_\_\_\_\_ Días de la Semana M T W TH F

Firma del Supervisor de Transporte: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_