



# Транспортные услуги

Mailing Address: 3101 Redding Avenue, Sacramento, CA 95820  
(916) 277-6700 – Fax: (916) 277-6630

## Rider-Ship заявление

Route #

Школа по месту жительства: \_\_\_\_\_

Класс: \_\_\_\_\_

ID# ученика: \_\_\_\_\_

Пожалуйста, верните эту форму водителю школьного автобуса или в главный офис школы. Форма должна быть заполнена и подписана родителем или опекуном ученика. Вы можете также выслать заполненное заявление по ниже указанному адресу. (ПОЖАЛУЙСТА, УКАЖИТЕ

## Пожалуйста, печатными буквами

Имя и фамилия ученика: \_\_\_\_\_  
(Фамилия)

\_\_\_\_\_ (Имя)

\_\_\_\_\_ (M.I.)

\_\_\_\_\_ (Домашний адрес)

\_\_\_\_\_ (город)

\_\_\_\_\_ (штат)

\_\_\_\_\_ (Zip Code)

Если ученик вернулся в данную школу, укажите наиболее удобную конечную автобусную остановку.

Название ближайшей перекрёстной улицы около вашего дома \_\_\_\_\_

Я получил приложенные к уведомлению правила из транспортного отдела и ознакомил с ними моего ребёнка.

\_\_\_\_\_ (Имя и фамилия родителя/опекуна печатными буквами)

\_\_\_\_\_ (Подпись родителя/опекуна)

Домашний телефон: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Рабочий телефон: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Мобильный телефон/Cell (по выбору): \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Для экстренных случаев укажите имя и фамилию лица(лиц), если родители будут в зоне недосягаемости для контакта

Человек, которому нужно позвонить в первую очередь: \_\_\_\_\_

Экстренный номер телефона: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Человек, которому нужно позвонить во вторую очередь: \_\_\_\_\_

Экстренный номер телефона: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Учеников нулевых классов должны встречать на остановках их родители или опекуны. Если на автобусной остановке не будет родителей/опекунов, ученик будет доставлен обратно в его школу.

**Transportation Use Only**  
Red Light Escort  Yes  No    Approved:  Denied:  Walking Distance:  Not Attendance Area: