

**WALKERVILLE PUBLIC SCHOOL**

**Departamento de Transporte**

**Albert Tanner, Supervisor de Transporte**

Teléfono: 231-873-4850 ext. 3300 Correo electrónico: atanner@walkerville.k12.mi.us

**TRANSPORTE FORMA DE POSICIÓN de PICK-UP/DROP-OFF**

**INFORMACIÓN DE ESTUDIANTE**

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

casa \* y nombre de la calle

ciudad/ciudad

código postal

**POSICIÓN de PICK-UP/DROP-OFF SI ADEMÁS DE DIRECCIÓN DE CASA**

**POSICIÓN DE RECOGIDA DE MAÑANA**

Nombre de Adulto en Residencia: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

casa \* y nombre de la calle

ciudad/ciudad

código postal

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**POSICIÓN DE BAJADA DE TARDE**

Nombre de Adulto en Residencia: \_\_\_\_\_

Dirección Física: \_\_\_\_\_

casa \* y nombre de la calle

ciudad/ciudad

código postal

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Firma de Padre/Guarda: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_