

**OXFORD AREA SCHOOL DISTRICT  
SOLICITUD DE TRANSPORTE  
\*\*\*CAMBIO EN EL TRANSPORTE\*\*\***

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Direccion de Casa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_

Si esta moviendo dentro del Distrito, debe proporcionar dos (2) pruebas de residencia en el Edificio de la Administracion. La pueba acceptable de residencia se documenta en la pagina de internet del distrito escolar. Las solicitudes no se procesaran hasta que se reciba la prueba de residencia.

<b>Solicitud de Cambio de Transporte</b>
Razon por la Solicitud de Cambio: _____
Fecha de Solicitud del Cambio: _____
Numero del Autobus Anterior: _____
Si esta Moviendo, Direccion de la Casa Anterior: _____
<b>Transporte A LA Escuela:</b>
_____ Asignar parada mas cercana a la casa
_____ Asignar parada mas cercana a la siguiente direccion para el cuidado del nino:
Direccion: _____
Nombre de la persona encargada del cuidado/guarderia: _____
Telefono: _____
<b>Transporte DE LA Escuela:</b>
_____ Asignar parada mas cercana a la casa
_____ Asignar parada mas cercana a la siguiente direccion para el cuidado del nino:
Direccion: _____
Nombre de la persona encargada del cuidado/guarderia: _____
Telefono: _____

**Por favor espere diez (10) dias para procesar la solicitud.**

\*\*\*\*\*

Office Use Only:

Bus # \_\_\_\_\_ Stop \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_ am

Bus # \_\_\_\_\_ Stop \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_ pm