

PARA USO DE OFICINA ÚNICAMENTE

Student's Last Name First Name Processed By

Date Pass Number(s) Type(s) Amount Paid Check No./Cash Date Mailed

**DISTRITO ESCOLAR UNIDO PRIMARIO AUBURN
Solicitud para Transportación en Autobús 2011-2012**



Por favor complete la información solicitada y mándela con su cuota a:

A.U.S.D. Transportation, 255 Epperle Lane, Auburn, CA 95603

Haga su cheque pagadero a A.U.S.D. Transportation.

Una solicitud es suficiente para todos los estudiantes en su familia.

¿Preguntas? Llame al 885-7242 ext. 8810

Por favor círculo pasa tipos

Cuotas: Boleto de ½ de Año: \$110.00 Boleto para el Año: \$210.00 Tarjeta de 20 Viajes: \$30.00

Boleto del Kindergarten para ½ Año: \$55.00 Boleto de Kindergarten para el Año: \$105.00

Los chicos y las Chicas Golpean (de un solo sentido): Boleto de ½ de Año: \$55.00 Boleto para el Año: \$105.00

Nombre del Padre/Guardián _____ Fecha _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Dirección de Correo (Sí es diferente) _____ # de Teléfono de Casa _____

de Teléfono de Trabajo de la Madre _____ # de Teléfono de Trabajo del Padre _____

ENLISTE SOLAMENTE LOS ESTUDIANTES DEL DISTRITO AUBURN QUE USARÁN EL AUTOBÚS

Nombre del Estudiante	Grado	Escuela	No. de Ruta

Parada del Estudiante _____

NOTA: Si su niño sale de o regresa a una dirección **DIFERENTE** a la dirección de su casa, por favor enliste la dirección:

Nombre _____ Dirección _____ Teléfono # _____

**LOS ESTUDIANTES NECESITAN UN BOLETO ANTES DE SUBIRSE AL AUTOBÚS
UNO FORMA DE POR LA FAMILIA ~ FORMULARIOS INCOMPLETOS SERÁN REGRESADOS**