

ESTA SOLICITUD ES SOLAMENTE PARA ESTUDIANTES DE GRADOS K-5, QUE NECESITAN TRANSPORTE A UNA NIÑERA O CENTRO DE CUIDADO DE NIÑOS

El transporte a guarderías o al cuidado infantil después de escuela es la responsabilidad de los padres y no del distrito escolar. Las solicitudes serán revisadas por el Departamento de Transporte. Tenga en cuenta que para el primer día de clases el transporte puede que **NO** este disponible .

PASAJEROS ELEGIBLES PARA TRANSPORTE para el cuidado infantil: Dirección del domicilio del estudiante es **más de 2 millas** de la escuela que asisten **y** la localización de la guardería es **más de 2 millas** de la escuela que asisten.

PASAJEROS INELEGIBLES: La dirección de su domicilio es **menos de 2 millas** de la escuela que asisten. Sin embargo, este formulario puede ser presentado, y se revisará después de la colocación de todos los pasajeros elegibles. La ubicación del sitio de cuidado infantil debe ser **más de 2 millas** de la escuela que asisten. Si hay transporte disponible, el costo es de \$270 por niño. La cuota máxima para la familia es \$540 y la exención de cuotas no se aplican a los pasajeros no elegibles.

El niño tiene que ir a, o regresar de, este sitio **los cinco días de la semana**. Para la seguridad del niño, **no** hay excepciones a la regla de cinco días.

A usted se le notificará de la aceptación o denegación de transporte. Si ocurren cambios en los servicios de guardería durante el año escolar y el transporte en autobús no está disponible para la nueva ubicación, usted será responsable de proporcionar el transporte.

Nombre del niño _____ Masculino ___ Femenino ___
 Dirección del Domicilio _____ Teléfono: _____
 Nombre del Padre o Guardián _____
 Escuela que asiste _____ Grado escolar en 2011 _____
 Si entra al Kindergarten, marque uno: Medio día _____ Día entero _____
 Firma del padre o guardián _____ Fecha _____

Si su niño/a ha de ser recogido por la mañana en un sitio distinto a la parada de su domicilio:
 Nombre del proveedor de cuidado infantil: _____ # Teléfono _____
 Dirección del proveedor de cuidado infantil: _____

Si su niño/a ha de ser dejado al final del día escolar en un sitio distinto a la parada de su domicilio:
 Nombre del proveedor de cuidado infantil: _____ # Teléfono _____
 Dirección del proveedor de cuidado infantil: _____

Por Favor Devuelva Esta Solicitud a:
 Framingham Public Schools, Parent Information Center
 454 Water Street Framingham, MA 01701

La Fecha Limite Para Entrega de la Solicitud - 3 de junio, 2011