

Lexington Public Schools Request for Student Transportation

A new form must be completed yearly for all students and whenever a change in transportation is requested. Please complete one form for each student. Return this form to the Business Office, Lexington Public Schools, 300 S. Washington, P.O. Box 890, Lexington, NE 68850. For questions, please contact Keri at 308-324-1203.

DATE OF REQUEST _____ PowerSchool Id Number _____

School _____ Grade _____

Student's First & Last Name _____

Street Address _____

Parent/Guardian Name _____

Home/Mobile Phone _____ Work Phone _____

Email address _____

Emergency Contact Name & Phone _____

Please indicate your morning and after school transportation choices below:

MORNING Transportation Request

I AM NOT REQUESTING MORNING TRANSPORTATION

I am requesting transportation from the nearest bus stop to my child's school

I am requesting transportation from home to school – Must meet qualifications _____

Pick up location

AFTER SCHOOL Transportation Request

I AM NOT REQUESTING AFTER SCHOOL TRANSPORTATION

I am requesting transportation from my child's school the nearest bus stop after school

I am requesting transportation from school to home – Must meet qualifications _____

Drop off location

Preschool students only

Please indicate your child's session – *AM / PM / All Day*

MID-DAY Transportation Request – Must meet qualifications

I am requesting transportation from school to home or home to school _____

Drop off / Pick Up Location

Parent/Guardian Signature _____

Date _____

Transportation Use Only

Denied Approved

AM _____
PM _____

Date Received _____

Route Assigned _____

Addition Comments: _____

Solicitud para el transporte de alumnos de Las Escuelas Públicas de Lexington

Llene un formulario nuevo anualmente para cada alumno y al pedir un cambio de transporte. Llene un formulario para cada alumno. Favor de regresar este formulario a la oficina de negocios, Lexington Public Schools, 300 N. Washington, P.O. Box 890, Lexington, NE 68850. Si tiene preguntas favor de contactar a Keri al 324-1203.

FECHA DE SOLICITUD _____ Núm. de Identificación de PowerSchool _____

Escuela _____ Grado _____

Nombre y apellido del alumno _____

Dirección de domicilio _____

Nombre de los padres/tutor(es) _____

Tel. móvil o de casa _____ Tel. del trabajo _____

Correo electrónico _____

Nombre y Tel. de contacto para emergencias _____

A continuación, indique sus opciones de transporte para la mañana y para después de las clases:

Solicitud para transporte en las MAÑANAS

NO ESTOY PIDIENDO TRANSPORTE EN LAS MAÑANAS

Pido el transporte desde la parada más cercana del bus hasta la escuela de mi hijo(a)

Pido el transporte desde la casa hasta la escuela - Debe satisfacer los requisitos _____

Lugar de salida

Solicitud para transporte DESPUÉS DE LAS CLASES

NO ESTOY PIDIENDO TRANSPORTE DESPUÉS DE LAS CLASES

Pido el transporte desde la escuela de mi hijo(a) hasta la parada de bus más cercana

Pido el transporte desde la escuela hasta la casa - Debe satisfacer los requisitos _____

Lugar de llegada

Para estudiantes preescolares solamente

Indique la sesión de su hijo(a) – AM / PM / Todo el día

Solicitud para el transporte durante el MEDIODÍA – Debe satisfacer los requisitos

Pido el transporte de la escuela a la casa o de la casa a la escuela _____

Lugar de llegada o salida

Firma paterna o del tutor

Fecha

Transportation Use Only

Denied Approved

AM _____
PM _____

Date Received _____

Route Assigned _____

Comentarios adicionales: