



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE RIVER DELTA

445 Montezuma Street

Rio Vista, California 94571-1651

(707) 374-1700

Fax (707) 374-2995

<http://riverdelta.org>

INFORMACIÓN DE TRANSPORTACIÓN

Escuela: _____

Grado: _____ Auto Bus #: _____ AM _____ PM _____

Nombre del Estudiante: _____
Primer Nombre Inicial Apellido

Domicilio: _____ Ciudad _____

Números de Teléfono (Casa) _____ (correo electrónico) _____
(Trabajo) _____ (Celular) _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO EN CASO DE EMERGENCIA:

En caso de emergencia comuníquese con:

Nombre: _____ Relación con el Estudiante _____

Información de Contacto:

Teléfono de la Casa: _____ Celular _____ Teléfono del Trabajo _____

O

Nombre: _____ Relación con el Estudiante _____

Información de Contacto:

Teléfono de la Casa: _____ Celular _____ Teléfono del Trabajo _____

Yo he leído y comprendo el Plan de Seguridad de Autobús y el Guía de Acción de Disciplina. Yo comprendo que si tengo alguna pregunta, yo puedo llamar al Departamento de Transportación o hablar a mi escuela.

Firma del Estudiante: _____ Fecha: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____