



Diskretna Aplikacija za Prijevoz



POŠTALJITE ISPUNJEN FORMULAR NA
First Student, Transportation Department
1601 Black Hawk Street, Waterloo, IA 50702 ♦ 319.291.4879
transportation@waterlooschools.org

APLIKACIJA ZA DISKRECIONI PRIJEVOZ ŠKOLSKIM AUTOBUSOM

Pod nadležnošću poglavlja 285 zakona u Iowa, Školski Distrikt Waterloo Zajednice će obezbijediti prijevoz, ili nadoknaditi roditeljima za sve srednjoškolce koji žive dalje od tri (3) milje od njihove određene srednje škole; za sve učenike koji pohađaju škole od šestog do osmog razreda koji žive dalje od dvije (2) milje od njihove određene škole pohađanja; i za sve učenike u osnovnim školama od kindergarten do petog razreda koji žive dalje od jedne (1) milje od njihove određene škole pohađanja.

Učenici koji žive pod iznad navedenim pravilima mogu aplicirati za diskrecioni prijevoz autobusom. Razmatranje će biti zasnovano na slobodnim mjestima na autobusu, na redovnom autobusnom stajalištu i na redovno raspoređenoj ruti. Aplikacije će biti dostupne početkom 1. jula, trenutne školske godine i odobrene po redosljedu po kojem stignu **Vaša aplikacija će automatski biti odbijena.**

Diskretna prijevoz neće biti dostupan najmanje prvih mjesec dana škole. U toku školske godine, svi zahtjevi za prijevoz na diskretnoj osnovi će trebati minimum 3 dana za procesiranje. Ovo će dati vremena Departmanu Transportacije da odredi dostupnost mjesta za postojećim autobusnim rutama.

Molimo vas ispunite ovaj formular i predajte First Student, 1601 Black Hawk Street, Waterloo, IA 50702, školi vašeg učenika, ili email formular na www.transportation@waterlooschools.org

Molimo vas pogledajte distrikt prijevoz pravilnik na WCSD web stranici www.waterlooschools.org za više smjernica.

Današnji Datum: _____

RODITELJ/STARATELJ IME: _____

TEL: (Kućni) _____ (Na poslu ili Cell) _____

EMAIL: _____

ADRESA: _____

IME UČENIKA: _____ RAZRED: _____

ŠKOLA POHAĐANJA (prijevoz do/od škole) _____

IME UČENIKA: _____ RAZRED: _____

ŠKOLA POHAĐANJA (prijevoz do/od škole) _____

IME UČENIKA: _____ RAZRED: _____

ŠKOLA POHAĐANJA (prijevoz od/do škole) _____

U Školu Iz Škole OBA PRAVCA

Transportation Department Use ONLY

Date Received: _____

Request Denied (Reason) _____

Staff Initials _____

Request Approved A.M. Route # _____ A.M. Stop _____ A.M. Time _____

Request Approved P.M. Route # _____ P.M. Stop _____ P.M. Time _____

Date to Begin Transportation _____ Date to Stop Transportation _____

Date Parent Notified _____