



Demande de transport discrétionnaire

RETURN COMPLETED FORM TO

First Student, Département des transports

1601 Black Hawk Street, Waterloo, IA 50702 ♦ 319.291.4879



transportation@waterlooschools.org

DEMANDE DE TRANSPORT SCOLAIRE PAR AUTOBUS

En vertu du chapitre 285 du Code de l'Iowa, le district scolaire communautaire de Waterloo fournira le transport ou remboursera les parents de tous les élèves du secondaire résidant à plus de trois (3) milles de leur école secondaire désignée ; tous les élèves intermédiaires résidant à plus de deux (2) milles de leur centre de fréquentation désigné ; et tous les élèves du primaire qui vivent à plus d'un (1) mile de leur centre de fréquentation assigné.

Les élèves qui vivent moins que les directives énoncées ci-dessus peuvent prendre un autobus scolaire, à condition que des places soient disponibles à un arrêt régulier sur un itinéraire régulier. Les candidatures seront disponibles à partir du 1er juillet de l'année scolaire en cours et approuvées dans l'ordre dans lequel elles seront reçues par First Student. **Les étudiants en transfert volontaire n'ont pas la possibilité de demander ou de recevoir un itinéraire/arrêt discrétionnaire. Votre candidature sera automatiquement refusée.**

Le transport discrétionnaire ne sera pas disponible pendant au moins les 10 premiers jours d'école. En période scolaire, toute demande de transport à la discrétion nécessitera un minimum de 3 jours de traitement. Cela laissera du temps au service des transports pour déterminer la disponibilité d'espace sur les lignes d'autobus existantes

Veuillez remplir les informations suivantes et renvoyer ce formulaire à First Student, 1601 Black Hawk Street, Waterloo, IA 50702, ou par transportation@waterlooschools.org. First Student prendra à son tour les dispositions appropriées et vous avisera après la fête du travail de l'année scolaire en cours. Si vous avez des questions, n'hésitez pas à appeler First Student au 291-4879.

TODAYS DATE: _____

NOM DU PARENT / TUTEUR: _____

PHONE:(Maison)_____ (Travail ou Mo _____)

E-MAIL: _____

NOM D'ÉTUDIANT: _____ CLASSE _____ SEX Male Femelle

ÉCOLE DE PRÉSENCE (transport vers/depuis l'école)

ADRESSE: _____

NOM D'ÉTUDIANT: _____ CLASSE _____ SEX Male Femelle

SÉCOLE DE PRÉSENCE (transport vers/depuis l'école) _____

À l'école De l'école LES 2

À l'usage du service des transports UNIQUEMENT

Date de réception: _____

Initiales du personnel _____

Demande refusée (raison) _____

Demande approuvée Av.M. Route # _____ Av.M. Arrêt _____ Av.M.Temp _____

Demande approuvée Ap.M. Route # _____ Ap.M. Arrêt _____ Ap.M.Temp _____

Date de début du transport _____ Date d'arrêt du transport _____

Date à laquelle le parent a été avisé _____