



Diskretna Aplikacija za Prijevoz

POŠALJITE KOMPLETIRANU FORMU NA ADRESU
First Student, Transportation Department
1601 Black Hawk Street, Waterloo, IA 50702 ♦ 319.291.4879
transportation@waterlooschools.org



APLIKACIJA ZA 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 bliže od navedenih smjernica mogu se voziti školskim autobusom ako ima slobodnih sjedišta na redovnom autobuskom stajalištu na redovno raspoređenoj liniji. Aplikacije će biti dostupne početkom 1.jula, trenutne školske godine i odobrene po redosljedu po kojem stignu u First Student. **Učenici na Dobrovoljnom Transferu nemaju opciju aplikacije ili primanja diskretne rute/stopa. Vaša aplikacija će automatski biti odbijena**

Diskretna prijevoz neće biti dostupan najmanje prvih 10 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 da popunite sljedeće podatke i pošaljite ovaj formular nazad u First Student, 1601 Black Hawk Street, Waterloo, IA 50702 ili transportation@waterlooschools.org. First Student će zauzvrat napraviti odgovarajući aranžman i obavijestiti vas poslije Labor dana trenutne školske godine. Ako imate bilo kakvih pitanja molimo vas da pozovete departman za prevoz na 291-4879.

DANAŠNJI DATUM: _____

IME RODITELJA / STARATELJA: _____

TELEFON: (Kućni) _____ (na poslu ili cell) _____

EMAIL: _____

ADRESA: _____

IME UČENIKA: _____ RAZRED _____ POL Muško Žensko

ŠKOLA POHAĐANJA (prijevoz do/iz škole) _____

U školu Iz škole OBA PRAVCA

(SAMO za korištenje Departmana za Prijevoz) **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 Pay Transportation _____ Date to Stop Pay Transportation _____

Student Services Department Review Request Approved Request Denied (Reason) _____

Special Education Student
 Regular Education Student

Date Parent Notified _____ Total Charges Per Month\$ _____

