

**Oficina de Transporte
Distrito Escolar de Peekskill
980 Pemart Ave.
Peekskill, New York 10566-3499
914-739-0682 ext. 248**

Solicitud de Transporte- Para el Año Escolar 2017-2018

**Debe rellenar toda la información en este formulario y devolverla no más tarde
del *1ro de abril del 2017***

NOMBRE DE ESTUDIANTE	SEXO	ESCUELA	GRADO EN 9/2017	EDAD	FECHA DE NACIMIENTO

Nombre del Padre / Guardián: _____

Dirección de Casa: _____ Número de apt. o piso: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____

1. Contacto en caso de Emergencia: Nombre: _____

Relación con el niño: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____

2. Contacto en Caso de Emergencia: Nombre: _____

Relación con el niño: _____

Teléfono de Casa: _____ Teléfono Celular: _____

Firma del Padre / Guardián: _____ Fecha: _____

