

TRANSPORTATION USE ONLY

Date Received: _____

PEEKSKILL CITY SCHOOL DISTRICT

APPLICATION FOR TRANSPORTATION -TO/FROM DAYCARE LOCATION ONLY

Consistent with N.Y.S. Education Law 3635(1)(e), children in grades PreK-5 may be transported between the school the child legally attends and the locations of before and/or after school childcare under the following conditions:

1. Children may be transported to/from locations within the Peekskill City School District provided the daycare location meets the mileage requirements.
2. The parent or legal guardian for the child must submit the request for transportation in writing.
3. All requests must be submitted **EVERY** school year and received by April 1 of the preceding year.
4. All requests must allow for a processing time of up to two weeks.

PLEASE PRINT ALL INFORMATION.

Today's Date: _____ Requested Start Date: _____

Student's Full Name: _____ Date of Birth _____

School: _____ Grade: _____

Home Address: _____

City, State, Zip: _____

Parent/Guardian's Full Name: _____

Home Phone (with area code): _____

Other Phones (with area codes): _____

Emergency Contact Phones (with areas codes): _____

MORNING PICK-UP LOCATION — Please circle days: MON TUE WED THU FRI

Day Care/Baby Sitter Name: _____ Licensed by New York State? YES NO

Street Address: _____

City, State, Zip: _____

Phone (with area code): _____

AFTERNOON DROP-OFF LOCATION — Please circle days: MON TUE WED THU FRI

Day Care/Baby Sitter Name: _____ Licensed by New York State? YES NO

Street Address: _____

City, State, Zip: _____

Phone (with area code): _____

Parent/Guardian Signature: _____ Date: _____

TRANSPORTATION USE ONLY

APPROVED _____

DISAPPROVED _____

STARTING DATE _____

MORNING PICK UP

BUS # _____ RT # _____

P/U TIME: _____

AFTERNOON DROP OFF

BUS # _____ RT # _____

D/O TIME: _____

TRANSPORTATION USE ONLY

Date Received: _____

PEEKSKILL CITY SCHOOL DISTRICT

APLICACIÓN PARA EL TRANSPORTE PARA /DESDE GUARDERIA INFANTIL SOLAMENTE

Consistente con la Ley de Educación 3635(1) (e) del Estado de NY, los niños en los grados de PreK-5 pueden recibir transporte desde se escuela hacia la guardería infantil después de la escuela bajo las siguientes condiciones:

1. Los niños pueden ser transportados hacia/desde lugares dentro del Distrito Escolar de Peekskill siempre y cuando el lugar de guardería infantil/niñera reúne los requisitos de millas requeridas.
2. El padre ó el guardián legal del niño debe enviar la petición para el transporte por escrito.
3. Todas las peticiones deben ser enviadas **cada** año escolar y deben ser recibidas **no más tarde del 1ro de abril** del año anterior.
4. Todas las peticiones serán procesadas en un promedio de dos semanas.

POR FAVOR IMPRIMA TODA INFORMACIÓN.

Fecha de hoy: _____ Fecha de Comienzo: _____

Nombre y apellidos del estudiante: _____ La Fecha De Nacimiento _____

Escuela: _____ Grado: _____

Dirección de casa: _____

Ciudad, Estado, área Postal: _____

Nombre y apellidos del padre /guardián: _____

Teléfono de casa (con código de área): _____

Otros Teléfonos (con códigos de área): _____

Contacto de Emergencia: _____

Teléfonos de contacto de emergencia (con códigos de áreas): _____

LUGAR DE RECOGIDA POR LA MAÑANA—Por Favor circule los días: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

Nombre de la Niñera ó Guardería Infantil: _____ ¿Autorizado por el Estado de Nueva York? SÍ NO

Dirección: _____

Ciudad, Estado, área Postal: _____

Teléfono (con código de área): _____

LUGAR DE REGRESO POR LA TARDE—Por Favor circule los días: LUNES MARTES MIÉRCOLES JUEVES VIERNES

Nombre de la Niñera ó Guardería Infantil: _____

¿Autorizado por el Estado de Nueva York? SÍ NO

Dirección: _____

Ciudad, Estado, área Postal: _____

Teléfono (con código de área): _____

Firma del Padre /Guardián: _____ Fecha: _____

PARA USO DEL DEPT. DEL TRANSPORTE SOLAMENTE APROBADO _____ DESAPROBADO _____
FECHA DE COMIENZO _____

RECOGIDA POR LA MAÑANA

de AUTOBÚS _____ # DE RUTA _____

HORA DE RECOGIDA: _____

REGRESO POR LA TARDE

de AUTOBÚS _____ # de RUTA _____

HORA DE REGRESO: _____

Peekskill City School District
Transportation Department

Child-Care Certification
School Year 2024-2025

Name: _____

Address: _____

Home Phone _____

Cell Phone _____

Name of Student _____

I certify that I provide child care services for the student named above at the address shown.

Signature: _____

Date: _____

Distrito Escolar de la Ciudad de Peekskill

Departamento de Transportación Certificación de Guardería Infantil Año Escolar 2024-2025

Nombre: _____

Dirección: _____

Teléfono de casa: _____

Teléf. Celular: _____

Nombre del Estudiante: _____

Certifico que proveo servicios de cuidado infantil para el estudiante mencionado arriba en la dirección aquí indicada.

Firma _____

Fecha _____