



Transportation Change Request Form / Forma de Cambio de Transporte

(Student's name/ nombre del estudiante)

Note:

- ✓ To request a transportation change, please complete this form and return it to the main office 24 hours prior to the effective date. Para hacer un cambio de transporte, por favor complete esta forma y regréselo a la oficina principal 24 horas antes de la fecha efectiva.
- ✓ Each section must be completed. Please refer to the bus schedule for the bus # and stop location. Select ONLY one bus for AM and PM. If your child is going to be a car rider, please mark off CAR RIDER. Cada sección debe estar completa. Por favor revise el horario de autobús para el # de autobus y dirección de la parade. Seleccione solo un autobús para AM y PM. Si su hijo va a utilizar transporte propio, por favor marque "car rider (carro/cohe)"

**If choosing before/after care, please fill out a registration form located at our Main Office or by going to www.academiacharter.com. Si escoge el cuidado de niño por la mañana/tarde, por favor asegúrese de llenar el formulario de inscripción localizado en nuestra oficina principal o en www.academiacharter.com.

From Home to School (De Casa a la Escuela)

Type: <input type="checkbox"/> Bus Rider (autobus) <input type="checkbox"/> Car Rider (carro/coche) <input type="checkbox"/> Before Care (cuidado de niño)
Bus#: <input type="checkbox"/> Location / Dirección: _____
Effective Date/ Fecha Efectiva: _____

From School to Home (De la Escuela a Casa):

Type: <input type="checkbox"/> Bus Rider (autobus) <input type="checkbox"/> Car Rider (carro/coche) <input type="checkbox"/> Before Care (cuidado de niño)
Bus#: <input type="checkbox"/> Location / Dirección: _____
Effective Date/ Fecha Efectiva: _____

Parent/Guardian Name: _____ Parent/ Guardian signature: _____

Nombre del Padre/tutor: _____ Firma del padre/tutor: _____

Date/fecha: _____