

# LAS ESCUELAS DEL CONDADO DE WATAUGA

## Información del Transporte

Nombre del Niño: \_\_\_\_\_  
Apellido Primero Inicial Medio

PowerSchool # \_\_\_\_\_  
(Para ser completado por la escuela)

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

### MANAÑAS: (Marque una caja.)

NO. Mi niño no requiere el transporte en autobús escolar por las mañanas.

Sí. Mi niño viajará en autobús en una base regular por las mañanas.

\_\_\_\_\_  
Debe tener el número 911 de la casa y el nombre de la calle

OTRO: Mi niño viajará en autobús a veces por las mananas y yo proveeré una nota cada vez.

### TARDES: (Marque una caja.)

NO. Mi niño no requiere el transporte en autobús escolar por las tardes.

Sí. Mi niño viajará en autobús en una base regular por las tardes.

\_\_\_\_\_  
Debe tener el número 911 de la casa y el nombre de la calle

OTRO: Mi niño viajará en autobús a veces por las tardes y yo proveeré una nota cada vez.  
(Viajando menos que dos veces cada semana)

Por favor mande la forma completa por fax a 828-266-9494 o envíe a:  
Transportation Dept. Watauga County Schools  
P.O. Box 1790  
Boone, NC 28607

FIRMA DEL PADRE/GUARDIÁN: \_\_\_\_\_