



**Escuelas Públicas de Haverhill**  
**Formulario de información del autobús para estudiantes**  
**Preescolar y Kindergarten**



Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_

Teléfono de casa: \_\_\_\_\_ Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Dirección postal (si es diferente a la anterior) \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

**SI SU HIJO SE TRANSPORTA A O DESDE LA ESCUELA DE UNA DIRECCIÓN QUE  
NO ES LA ANTERIOR, COMPLETE LAS PARTE A CONTINUACIÓN.**

**\*\* TENGA EN CUENTA QUE SI LA DIRECCIÓN ANTES O DESPUÉS DE ESCUELA NO SE ENCUENTRA EN EL  
DISTRITO ESCOLA DE UN NIÑO, EL PADRE / GUARDIAN ES RESPONSABLE DEL TRANSPORTE HACIA Y  
DESDE LA ESCUELA. \*\***

**Antes de la escuela:** Información del cuidador / organización:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Complete a continuación solo si el cuidado después de la escuela es diferente al cuidado antes de la escuela  
mencionado anteriormente:**

**Después de la escuela** Información del cuidador / organización:

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

**Su hijo debe ser recogido y dejado en la misma parada de autobús.**

*Si no conoce a su proveedor de guardería en este momento, complete y envíe este formulario lo antes posible a:  
The Parent Resource Center, 45 Fountain Street, Haverhill MA.*

---

**Para uso exclusivo en la oficina:**

EL Estudiante: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

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

# de autobús: \_\_\_\_\_ Parada: \_\_\_\_\_ Horario (am): \_\_\_\_\_ (pm) \_\_\_\_\_