



Departamento de Transportes: Solicitud de Servicio 2022

Distrito Escolar Ocean View • 17200 Pinehurst Lane • Huntington Beach, CA 92647-5569
(714) 847-2551 • www.ovsd.org

Una solicitud por cada estudiante

Pase Anual

OAK TO MIDDLE \$0.00 PARA 2022

TITAN

No. de confirmación _____

Pase de autobús anual válido del: 09/01/2021 al 06/30/2022

ESCRIBA CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE:

ESCRIBA CLARAMENTE CON LETRA DE MOLDE:						DISTRICT OFFICE USE ONLY		
APELLIDO DEL ESTUDIANTE:			NOMBRE:		INICIAL SEGUNDO NOM.	SCHOOL ID#	SCHOOL YEAR:	
FECHA DE NACIMIENTO: MM / DD / AÑO	<input type="checkbox"/> VARÓN <input type="checkbox"/> MUJER	ESCUELA:		GRADO:		PAYMENT TYPE: <input type="checkbox"/> CASH <input type="checkbox"/> Familytitank12.com (bring receipt) <input type="checkbox"/> NSLP		
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR:			NUMERO DE TELEFONO PRIMARIO:				BUS STOP	
DOMICILIO:			NUMERO DE TELEFONO ALTERNATIVO:					
CIUDAD:		CODIGO POSTAL:	<input type="checkbox"/> Necesito solicitar una parada secundaria (llene "parada alternativa")			BUS STOP		
* <input type="checkbox"/> He presentado una solicitud para alimentos a precio reducido/libre de costo para el año escolar 2022						PM ADDITIONAL STOP #		
* <input type="checkbox"/> Mi hijo(a) calificó para recibir alimentos a precio reducido/libre de costo durante el año escolar 2022						ISSUE DATE:	ISSUE METHOD: <input type="checkbox"/> BY MAIL <input type="checkbox"/> IN PERSON	TEMP ISSUED: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> YES

*Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es correcto y verdadero.
Llevado a cabo en el Condado de Orange, CA, el día _____ del mes de _____ de 2022

Firma del Padre/Tutor

Fecha

POR FAVOR TENGA EN CUENTA:

1. Su hijo(a) deberá estar inscrito tanto en la escuela a la que asiste como en el Departamento de Transportes, bajo el mismo nombre.
2. Deberá llenar una solicitud separada por cada uno de sus hijos que requiera el pase de autobús.
3. Si está solicitando el servicio gratuito basado en su nivel económico, por favor indíquelo en el espacio provisto en esta página para aquello.
4. Si está solicitando el servicio gratuito basado en Servicios de Educación Especial, esta disposición deberá estar indicada en el Programa de Educación Individualizada (IEP) de su hijo(a). Alumnos en los programas RSP y DIS no califican para servicios de transporte gratuitos.
5. A su hijo(a) se le asignará la parada de autobús más segura que corresponda a su domicilio.
6. Si su hijo(a) asiste a una guardería infantil con una dirección diferente a la de su propia casa, deberá llenar el formulario "Aceptación de Responsabilidad para Padres de Familia" en el reverso de esta solicitud y la sección de Designación de Parada Alternativa de la siguiente página.
7. Se advierte que el Distrito no supervisa las paradas del autobús y no es responsable por el control de la conducta de los alumnos en las paradas. Se le sugiere que los padres acompañar a su hijo(a) hasta que aborde de manera segura el autobús.
8. Se realizarán reembolsos prorrateados sobre la base de la fecha ORIGINAL en que el pase de autobús fuera recibido en la oficina principal de la escuela de su hijo(a), menos \$10.00 por cargos de servicio.

OPCIONES PARA HACER SU PAGO

1. **EFFECTIVO:** Entregue su pago directamente en la Oficina de la escuela de su hijo(a) o al Departamento de Contabilidad (en el Edificio B) en las oficinas del Distrito
2. **TARJETA DE CREDITO/DÉBITO:** Haga su pago vía www.familytitank12.com

Comprendo que mi hijo(a) deberá presentar su pase vigente de autobús y/u otra autorización cada vez que haga un viaje. El incumplimiento constante de este requisito podría ocasionar que se le niegue el transporte. He revisado con mi hijo(a) el reglamento sobre la Seguridad en el Autobús, así como el Código de Conducta y comprendemos nuestras responsabilidades.

Firma del Padre/Tutor

Número de Teléfono (durante el día)



