

## TRANSPORTATION FORM 2022-2023 SCHOOL YEAR

Student ID Number: \_\_\_\_\_

Student's Legal Name: \_\_\_\_\_ Grade: \_\_\_\_\_  
Last First M.

Home Address: \_\_\_\_\_ City/Zip: \_\_\_\_\_

School: \_\_\_\_\_ Home Phone: \_\_\_\_\_

Date of Birth \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Place of Birth: \_\_\_\_\_ Sex: \_\_\_ Male \_\_\_ Female

Ethnicity: \_\_\_ White \_\_\_ Black \_\_\_ Hispanic \_\_\_ Asian/Pacific Islander \_\_\_ Multiracial \_\_\_ American Native

Student Lives With: \_\_\_ Both Parents \_\_\_ Mother \_\_\_ Stepmother \_\_\_ Grandparent(s)

(Check all that apply) \_\_\_ Foster Parent(s) \_\_\_ Father \_\_\_ Stepfather \_\_\_ Other \_\_\_\_\_

Previous Lorain School Attended \_\_\_\_\_  
School Name

### PARENT INFORMATION

Mother's Name: \_\_\_\_\_  
Last First

Home Address: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Father's Name: \_\_\_\_\_  
Last First

Home Address: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

Emergency Contact: \_\_\_\_\_  
Last First

Home Address: \_\_\_\_\_ Phone: \_\_\_\_\_

Cell Phone: \_\_\_\_\_ Work Phone: \_\_\_\_\_

**\*Please provide Proof of Residency with this form. (Needs to be within the last 60 days) \***

**\*Must live over 2 miles from the school to qualify for transportation (Revised code 3327.01)\***

**FORMULARIO DE TRANSPORTACIÓN  
AÑO ESCOLAR 2022-2023**

ID del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre legal del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer/Nombre Segundo/Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad/Código Postal : \_\_\_\_\_

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

Fecha de nacimiento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_ Varón \_\_\_ Hembra

Etnicidad: \_\_\_ Blanco \_\_\_ Negro \_\_\_ Hispano \_\_\_ Isleño de Asia/Pacífico \_\_\_ Multirracial \_\_\_ Nativo Americano

El estudiante vive con: \_\_\_ Ambos Padres \_\_\_ Madre \_\_\_ Madrastra \_\_\_ Abuelo(s)

(Marque todos los que apliquen \_\_\_ Padre de crianza temporal \_\_\_ Padre \_\_\_ Stepfather \_\_\_ Other \_\_\_\_\_)

La escuela previa que asistió en las Escuelas de Lorain \_\_\_\_\_  
Nombre de la Escuela**INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR**

Nombre de la Madre:

Apellido

Primer Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_ Número del Trabajo: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Apellido

Primer Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_ Número del Trabajo: \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Nombre

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Número Celular: \_\_\_\_\_ Número del Trabajo: \_\_\_\_\_

**\*Por favor, proporcione prueba de residencia con este formulario. (Debe estar dentro de los últimos 60 días) \*****\* Debe vivir más de 2 millas de la escuela para poder obtener transportación(código revisado 3327.01)\***