SOLICITUD DE TRANSPORTE PARA LA ESCUELA SUPERIOR
Año Escolar 2023-2024

Nombre de los Padres/Tutor _____ **Número de teléfono_____**

Dirección _____ **Número de celular_____**

Nombre del Estudiante_____ **Grado_____**

Nombre del Estudiante_____ **Grado_____**

Nombre del Estudiante_____ **Grado_____**

Por favor de elegir la parada más cercana: ¡Solamente una!

Escuela Larkmoor ☐	**Escuela Longfellow ☐**	**Kansas y Crehore ☐**
Escuela Admiral King ☐	**Escuela Dohanos ☐**	**Escuela Garfield ☐**
Apt. Colonial West Erie☐	**5000 West Erie ☐**	**5005 West Erie ☐**
Meister y Church ☐	**Leavitt y 40th ☐**	**Toni Morrison ☐**
Shaffer Dr y Oberlin ☐	**Tower y Ashland ☐**	**Palm School ☐**
31St y Clinton ☐	**Escuela Hawthorne ☐**	

Solicitud de Transportación (marque uno): AM y PM ☐ AM solamente ☐ PM solamente ☐

Firma del Padre/Tutor **Fecha**

Regrese la solicitud de transportación a: bus@loraincityschools.org, bmedrick@loraincityschools.org

"Lorain City School District"
Atención: "TRANSPORTATION DEPARTMENT"
2601 Pole Ave, Lorain, Ohio 44052
Teléfono: (440) 830-4047 Fax (440) 233-2235

Para ser llenado por el Departamento de Transportación

Aprobado_____ No Aprobado_____
Número del Autobús_____ Razón _____
Parada del Autobús_____ _____
Hora en la Parada_____ _____
Fecha de Inicio_____ _____