



Savannah-Chatham County Public School System
**Formulario de Información de Encuesta de la
 Seguridad de Transportación**

Page 1 of 1

USE BLUE OR BLACK INK ONLY

Por el Consejo de Educación (BOE) y directrices del Estado de Georgia:

- La transportación será proveída a los estudiantes elegibles desde y hacia la parada asignada si los estudiantes se encuentran fuera de la zona de una milla y media (1 ½) zona no transporte (NTZ) según la definición de la póliza.
- Los estudiantes que son admitidos en programas de especialidad son elegibles para el transporte de una parada de autobús asignado al programa de la especialidad. Si el estudiante está dentro de la una milla y media (NTZ) de la escuela de programa especial, no se proveerá transportación.
- La transportación al Programa Alternativo Scott es un privilegio otorgado por el Consejo de Educación (BOE). Los estudiantes de secundaria asignados al Programa Alternativo de Scott se le asignaran transporte en base a su región geográfica. El Departamento de Transportación ha establecido puntos de recogido a lo largo del Condado de Chatham en Savannah.
- Las condiciones siguientes NO GARANTIZAN un cambio de parada de autobús:
 - El deseo de los padres ser capaces de ver la parada de autobús desde su residencia.
 - Conveniencia
 - El autobús pasa por su residencia en ruta hacia o desde la parada.
 - Si la parada actual está dentro de 1/2 milla de la residencia de la escuela Intermedia y Secundaria o 1/3 milla para los estudiantes de la escuela primaria.
- Es responsabilidad de los padres para asegurar el transporte seguro de los estudiantes hacia y desde la parada de autobús asignado o punto de recogido.
- Solicitudes de dificultades médicas sólo se aplican a las condiciones médicas que afectan a los estudiantes.

Nombre del Estudiante: _____ **Fecha:** ____ / ____ / ____

Escuela: _____ **Grado:** _____ **Programa:** _____

Nombre del Padre/Guardián: _____

Teléfono de Casa: (____) _____ **Teléfono de Trabajo:** (____) _____

Localización de Parada Existente: _____

Autobús: _____ **Ruta:** _____ **Hora De Parada:** _____

Razón por solicitud de encuesta: _____

** Porfavor, continúe en el reverso de esta hoja, si necesita más espacio.*

Parent/Guardian Signature: _____

El proceso de evaluación dura aproximadamente 10 días de trabajos. La excepción será el comienzo del año escolar, cuando la cantidad de solicitudes son más altos de lo normal.

<p>SAFETY & ROUTING USE ONLY:</p> <p>Date Received by Safety: _____</p> <p>Safety Recommendation: _____</p> <p>Reason for Recommendation: _____</p> <p>Routing Recommendation: _____</p>
