



Acceso a servicios de transporte estudiantil de CPS
* P.O. Box 5381 * Cincinnati, OH 45201-5381 * Teléfono: 513-363-RIDE (7433) *

Formulario de Solicitud de Supervisión de Parada Alternativa y/o Llave de Cierre 2022-23

1. Por razones de seguridad, los estudiantes que reciben servicio Puerta a Puerta (Necesidades Especiales) y estudiantes de kínder, requieren estar acompañados o que un adulto responsable los espere en la parada de autobús, a menos que el padre complete una solicitud de servicio de Llave de Cierre (Latch Key).
2. Los padres/tutores que soliciten esta opción asumen toda la responsabilidad del niño antes y después que el autobús deje la parada.
3. El Departamento de Transporte no recomienda el uso de la opción de Llave de Cierre (Latch Key) pero la observará a solicitud del padre/tutor.
4. Solo los padres/tutores están autorizados a esperar al niño en la parada. Las personas autorizadas a proveer Supervisión Alternativa en la Parada deben indicarlo en el espacio disponible.
5. El servicio de Supervisión Alternativa en la Parada o Llave de Cierre deberá continuarse de un año escolar al siguiente y no necesita solicitudes adicionales.

Las políticas y procedimientos de revisión para cada tipo de solicitud están disponibles en todas las escuelas de CPS que reciben servicio de transporte y en la página web de CPS: <http://www.cps-k12.org/parents-students/transportation>.

Sesión Escolar: Escuela de verano -2022_____ Año Escolar Regular:_____ Escuela de verano -2023 _____

Escuela que asiste: _____ # de escuela: _____

Nombres de los Estudiantes (Apellido/Nombre) **Grado**

1 _____

2 _____

3 _____

Dirección: _____

Llave de Cierre y/o Solicitud de Supervisión Alternativa en la Parada *(Servicio Puerta a Puerta -Necesidades Especiales y kínder)*

_____ Mi hijo tiene permiso para utilizar su llave personal de la casa y entrar a la casa sin supervisión.

_____ Las siguientes personas, aparte de mí, están autorizadas a esperar a mi hijo en la parada (Escribir debajo)

Alterno 1 _____ Teléfono: _____

Alterno 2 _____ Teléfono: _____

Alterno 3 _____ Teléfono: _____

Como padre/tutor legar del/los niño(s) nombrado(s) anteriormente, solicito los cambios para los arreglos de transporte de mis hijos. He leído, comprendido y cumpliré con las políticas pertinentes a las solicitudes que se están haciendo:

_____ Teléfono _____ Fecha: _____

Requiere la Firma del Padre/Madre/Tutor

Envíe el formulario completado por correo electrónico a cpstrans@cps-k12.org o devuelva a la escuela de su hijo(a).