

Attleboro School Department
Transportation Department
100 Rathbun Willard Drive
Attleboro, MA 02703
(508) 222-0012, ext. 1126 or 1192/Fax (508) 223-1541

Formulario para Servicio de Transporte con Cuota. Año escolar 2018 – 2019

Por favor, indique solo a los estudiantes que requieren Servicio de Transporte con Cuota. El pago recibido después de la fecha límite del 29 de junio de 2018 estará sujeto a un cargo por retraso de \$ 25.00. El pago total se debe hacer al momento del registro.

Por favor, cheques o giros postales a nombre de: Attleboro School Department

1^{er} Estudiante - \$165.00 2^{do} Estudiante - \$145.00 3^{er} Estudiante - \$120.00 4^{to}Estudiante - \$80.00
Máximo por Familia - \$500.00

Nombre del Estudiante	Escuela	Grado - 2018
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

Nombre del Padre/Representante (*por favor letra de molde*): _____

Firma del Padre/Representante: _____

Dirección de vivienda: _____

Teléfono: _____ Cel.: _____ Trabajo: _____

Dirección de Transporte (dirección de guardería): _____

Solo para uso de la Oficina:

Payment: _____ Late Fee: _____ Total Amount: _____ Check No: _____ M/O No: _____

Waiver of Fees:

Eligible for Free Transportation: Direct Certification: Foster Child:

Reviewed by: _____ Approved by: _____ Date: _____

Application: Received on: _____ Processed on: _____ Entered in QB: _____

Bus pass issued on: _____ School Student Parent Bloom

Replacement pass issued on: _____ Student Parent Receipt No. _____