

Change of Transportation
Lake Forest Elementary School

Student Name: _____ Is this a permanent change? Y N

Teacher Name: _____ Date of Change: _____
Circle: M/Tu/W/Th/F

NOTE: Not to be used for 'Play-Dates'.
I need to change my child's usual transportation because _____

Please select the change:

Bus Rider. Bus # _____

Take regular bus & get off at an alternate stop with _____

Ride a different bus home with _____ Bus # _____

Daycare Van. Name of Daycare: _____

Car rider. Car pool # _____ (A car pool # is required for car pool pick-up,
can be obtained at front office.)

After school program: Primetime (must be registered with program)

Early Dismissal. (Only special circumstances will be approved, and NO check-out
is allowed after 2:00pm).

List Reason: _____ Pick-up time: _____

Stay after school for _____ (name of activity)

The school personnel responsible for this activity _____
Start Date: _____ End Date: _____ Circle Days M/Tu/W/Th/F

Other: _____

Parent Signature: _____

Daytime Phone Number: _____

School Use Only: Approved Not Approved Follow up needed

Office Initials: _____

Change of Transportation
Lake Forest Elementary School

Student Name: _____ Is this a permanent change? Y N

Teacher Name: _____ Date of Change: _____
Circle: M/Tu/W/Th/F

NOTE: Not to be used for 'Play-Dates'.
I need to change my child's usual transportation because _____

Please select the change:

Bus Rider. Bus # _____

Take regular bus & get off at an alternate stop with _____

Ride a different bus home with _____ Bus # _____

Daycare Van. Name of Daycare: _____

Car rider. Car pool # _____ (A car pool # is required for car pool pick-up,
can be obtained at front office.)

After school program: Primetime (must be registered with program)

Early Dismissal. (Only special circumstances will be approved, and NO check-out
is allowed after 2:00pm).

List Reason: _____ Pick-up time: _____

Stay after school for _____ (name of activity)

The school personnel responsible for this activity _____
Start Date: _____ End Date: _____ Circle Days M/Tu/W/Th/F

Other: _____

Parent Signature: _____

Daytime Phone Number: _____

School Use Only: Approved Not Approved Follow up needed

Office Initials: _____

Cambio de T ransportación
Escuela Elemental Lake Forest

Nombre del estudiante: _____ Es un cambio permanente? Si No

Nombre del maestro: _____ Fecha del cambio: _____
Circule: L/M/M/J/V

NOTA.No debe ser usado para ir a jugar
Yo necesito cambiar la forma de transportación de mi hijo/a porque _____

Por favor mar que el cambio:

- Tomará el autobús # _____
 - Tomará el autobús regular y se bajara en otra parada con: _____
 - Tomará un autobús diferente con _____ Autobús # _____
 - Automóvil del Centro de Cuidados de niños. Nombre: _____
 - Tomará el automóvil # _____ (El número de automóvil es imprescindible para poder ser recogido en auto, si no tiene un pase por la oficina de la escuela.)
 - Programa después de la Escuela: Primetime (tiene que estar inscrito en el program)
 - Salida temprano. (Solamente bajo circunstancias especiales será aprobada, y NO se pueden despachar estudiantes después de las 2:00 p.m.).
- Apunte la razón: _____ Hora de recogida: _____
- Se quedara después de la escuela _____ (nombre de la actividad)
 - Nombre de la persona responsable por la actividad _____
 - Fecha del comienzo: _____ termina: _____ Circule los días L/M/M/J/V
 - Otro motivo: _____
- Firma del padre o guardian: _____
- Numero de telefono: _____

Para uso escolar: Aprobado No Aprobado—Necesitamos mas info.

Cambio de T ransportación
Escuela Elemental Lake Forest

Nombre del estudiante: _____ Es un cambio permanente? Si No

Nombre del maestro: _____ Fecha del cambio: _____
Circule: L/M/M/J/V

NOTA.No debe ser usado para ir a jugar
Yo necesito cambiar la forma de transportación de mi hijo/a porque _____

Por favor mar que el cambio:

- Tomará el autobús # _____
 - Tomará el autobús regular y se bajara en otra parada con: _____
 - Tomará un autobús diferente con _____ Autobús # _____
 - Automóvil del Centro de Cuidados de niños. Nombre: _____
 - Tomará el automóvil # _____ (El número de automóvil es imprescindible para poder ser recogido en auto, si no tiene un pase por la oficina de la escuela.)
 - Programa después de la Escuela: Primetime (tiene que estar inscrito en el program)
 - Salida temprano. (Solamente bajo circunstancias especiales será aprobada, y NO se pueden despachar estudiantes después de las 2:00 p.m.).
- Apunte la razón: _____ Hora de recogida: _____
- Se quedara después de la escuela _____ (nombre de la actividad)
 - Nombre de la persona responsable por la actividad _____
 - Fecha del comienzo: _____ termina: _____ Circule los días L/M/M/J/V
 - Otro motivo: _____
- Firma del padre o guardian: _____
- Numero de telefono: _____

Para uso escolar: Aprobado No Aprobado—Necesitamos mas info.