

**DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE PACIFIC GROVE**

Solicitud de transporte de la casa a la escuela y a la casa

**Para saber las rutas de autobus, favor de informarse en su escuela, o llamar al departamento de transporte al tel. 646-6643.** Si desea comprar pase de transporte escolar para uno o más alumnos, favor de llenar esta forma y regresarla con el pago indicado a Pacific Grove Unified School District, ATTN: Debbie Temullo, 555 Sinex Avenue, Pacific Grove, CA 93950. **O puede entregarla en la oficina de la escuela. Enviaremos por correo, a su domicilio, todo pase de transporte escolar que haya sido solicitado.**

	1 alumno	2 o más alumnos
Anual	\$100.00	\$150.00
1 Semestre	\$80.00	\$120.00

Debido al gasto administrativo requerido para procesar las cuotas del transporte escolar, no se aceptarán pagos parciales a menos que exista una situación especialmente necesaria o una emergencia. Se considerarán excepciones en base a la recomendación del director o directora de la escuela con la aprobación de la superintendencia adjunta de servicios administrativos.

**\*I. Información del alumno y tarifas respectivas: (\*Información necesaria)**

	Nombre completo del alumno(a) :	Escuela: (marcar donde asista cada alumno)	Grado	Cuota:	Total
1.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS		<b>\$100</b> (año) <b>\$ 80</b> (semestre)	
2.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS		<b>\$50</b> (año) <b>\$40</b> (semestre)	
3.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS		No se paga por el 3 <sup>er</sup> alumno	<b>0.00</b>
4.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS		No se paga Por el 4 <sup>o</sup> alumno	<b>0.00</b>
				<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>

**\*II. \*Fecha** \_\_\_\_\_ Cantidad TOTAL que está pagando: \$ \_\_\_\_\_ # \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_  
cheque

efectivo

**\*III.**

\*Firma del padre, la madre o tutor \_\_\_\_\_ \* (Apunte legible) Nombre del padre, la madre o tutor \_\_\_\_\_

\*Dirección \_\_\_\_\_ \* Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Casa Trabajo Tel. Celular

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Todo pase de transporte escolar que haya sido solicitado será enviado a su domicilio por correo.**

PACIFIC GROVE UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Aprobado

Solicitud de transporte **Gratuito** de la casa a la escuela y a la casa

\_\_\_\_\_ Negado

**Para saber las rutas de autobus, favor de informarse en su escuela, o llamar al departamento de transporte al tel. 646-6643. Para solicitar pase de transporte escolar para uno o más alumnos, favor de llenar esta forma firmada a: Pacific Grove Unified School District, ATTN: Debbie Ternullo, 555 Sinex Avenue, Pacific Grove, CA 93950. O puede entregarla en la oficina de la escuela. Enviaremos por correo, a su domicilio, todo pase de transporte escolar que haya sido solicitado y aprobado.**

\*I. Por medio de la presente estoy solicitando pase de transporte escolar **gratuito** para:

	Nombre completo del alumno(a) :	Escuela: (marcar donde asista cada alumno)	Grade
1.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS	
2.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS	
3.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS	
4.		( ) Robert Down ( ) Forest Grove ( ) PGMS ( ) PGHS ( ) CHS	

\*II. \*Declaro que calificamos para obtener transporte escolar gratuito por una de las siguientes razones (marque una):

	Description:	Número de Identificación:
( ) 1.	Tenemos un caso de IEP/PEI con requerimiento de transporte	
( ) 2.	Transferencia <u>Intra</u> -Distrito (Ej: Transf. req. por el Distrito, gate, band,etc.)	
( ) 3.	Hemos sido aprobados para recibir estampillas de comida (Food Stamps)	Food Stamp #:
( ) 4.	Recibimos AFDC	AFDC #:
( ) 5.	El ingreso familiar está dentro de los límites o es más bajo de los niveles que aparecen en la siguiente lista:	

<b>PARAMETROS PARA LA CALIFICAR SEGUN EL INGRESO</b>			
Julio 1, 2009 - Junio 30, 2010			
Integrantes de familia que viven en casa	Semanal	Mensual	Anual
1*	\$386	\$1,670	\$20,036
2	519	2,247	26,955
3	652	2,823	33,847
4	785	3,400	40,793
5	918	3,976	47,712
6	1,051	4,553	54,631
7	1,184	5,130	61,550
8**	1,317	5,706	68,469
* Al indicar que en casa vive (1) integrante significa que se trata de un "foster child" o de crianza, que proviene de alguna institución, o que cuenta con su propio ingreso.			
**Por cada integrante adicional que viva en la casa, añádale:			
	+\$134	+\$577	+\$6,919

\*III. \*Verificación:

Cantidad total de integrantes de la familia que viven en casa	#:
Ingreso familiar total (incluye los ingresos y salarios de todos los integrantes que trabajen, incluyendo beneficios, compensaciones, welfare, etc.)	\$

\*IV. \*Declaro que la información que estoy proporcionando es verídica y estoy de acuerdo en proporcionar la documentación correspondiente en caso de que me sea requerida.

\_\_\_\_\_  
\*Firma del padre, la madre o tutor

\_\_\_\_\_  
\* (Apunte legible) Nombre del padre, la madre o tutor

\*Dirección \_\_\_\_\_

\* Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Casa Trabajo Tel. Celular