

Solamente para la oficina:	Annual	__AM PM	1 st Semester	__AM PM	2 nd Semester	__AM PM	Route: _____
Credit (Order ID)	_____	_____	_____	_____	_____	_____	Siblings: _____
Check #	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Cash	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Income Disclosure	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____
			8/27/2019-1/24/2020		1/29/2020-1/12/2020		

DISTRITO ESCOLAR SAN DIEGUITO UNION HIGH SCHOOL DISTRICT
Departamento de Transportación
Aplicación para un Pase de Autobús 2019 - 2020

Escuela: _____

La Primera Opción: _____
Autobús Parada Partida Retorno

Por favor indique diferente Autobús y Parada como segunda opción en caso que no haya lugar en el autobús:

2^{da} Opción: _____
Autobús Parada Partida Retorno

Información de el/la Estudiante:

_____	_____	_____	_____
Apellido	Primer Nombre	Fecha de Nacimiento	Grado
_____	_____	_____	_____
Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

_____ Domicilio para Correo (si es diferente al de residencia)

_____ Información para Alerta Médica (si existe): **** Estudiante Teléfono Nombre**

Información del Padre/Guardián:

_____	_____	_____
Apellido	Primer Nombre	Relación / Parentesco
_____	_____	_____
No. de Teléfono Durante el Día	_____	_____
_____	_____	_____
Correo electrónico	_____	_____

\$700.00 por el año escolar \$350.00 por un semestre Ahora ofrecemos AM por \$175 o PM \$175 por semestre

Para poder procesar su petición, necesitamos recibir la **Forma de Aplicación** con toda la información, la **Forma del Código de Conducta** con la firma, y el **pago de la cuota de transportación** pagable a SDUHSD. Si usted califica para la transportación gratuita bajo las guías del Distrito, por favor completar la información en la Forma de Declaración de Ingresos (Income Disclosure Qualification Form). La cuota de transportación de autobús no es reembolsable. **Envíe la solicitud completa en persona o por correo: SDUHSD ubicado en 1142 Bonita Drive, Encinitas, CA 92024** Cuando procesada su solicitud le enviaremos un correo electrónico o lo llamaremos para confirmar la ruta de su estudiante. Los estudiantes serán admitidos únicamente en el autobús asignado. Favor de llegar 5 minutos antes del horario de partida a la parada del autobús. Si tiene usted alguna pregunta acerca de esta aplicación, por favor llame al Departamento de Transportación al (760) 753-8298 x6063

**DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN
CÓDIGO DE CONDUCTA PARA EL ESTUDIANTE**

Como estudiante del distrito escolar San Dieguito Union High School District (SDUHSD), comprendo que los reglamentos dictados en la póliza de disciplina SDUHSD Discipline Policy y de los reglamentos dictados en el manual deportivo Athletic Handbook para Estudiantes, Padres y Contribuyentes de Apoyo me aplican mientras se me transporta en el autobús. Estoy de acuerdo en seguir esos reglamentos y comprendo que si los desobedezco, estaré sujeto/a recibir acción disciplinaria. Aún más, mientras se me transporta en el autobús, comprendo que los siguientes reglamentos y consecuencias me corresponden:

1. No gritaré, no usaré lenguaje inapropiado y no le hablaré groseramente a ningún individuo mientras estoy en el autobús.
2. Siempre me mantendré en mi asiento y no me moveré de mi posición hasta que baje del autobús, al menos que el/la chofer me lo pida.
3. No sacaré mis manos ó brazos fuera de las ventanas.
4. No tiraré basura y no aventaré objetos adentro ó fuera del autobús.
5. No destruiré / estropearé el autobús.
6. Comprendo que está estrictamente prohibido fumar ó tener posesión de cualquier sustancia ilegal.
7. No consumiré alimentos en el autobús.
8. Comprendo que no se tolerarán los pleitos de cualquier índole.
9. Comprendo que no se tolerará crear ó participar en cualquier tipo de desorden ó alboroto en el autobús.
10. Seguiré las indicaciones proporcionadas por el/la conductor/a del autobús.

Consecuencias de Acción Disciplinaria

En caso de severidad ó de múltiples infracciones, pueden imponerse las consecuencias del segundo, tercero ó cuarto nivel.

- | | | |
|-----------|---|---|
| Nivel 1 | - | El/la directora/a tendrá una conversación con el/la estudiante |
| Nivel 2 | - | A el/la estudiante se le suspenderá del servicio de autobús por 3 días y/o se le asignará detención escolar |
| Nivel 3 | | A el/la estudiante se le suspenderá del servicio de autobús por 2 semanas y/o se le asignará para asistir a un Sábado Escolar (Saturday School) |
| Nivel 4 | - | A el/la estudiante se le suspenderá del servicio de autobús por el resto del año escolar, además se le suspenderá de clases por un mínimo de 2 días |
| Excepción | - | Las amenazas de daño físico, violencia ó conducta peligrosa de severidad son causa para suspensión escolar inmediata de acuerdo con el Código de Educación §48900 |

Escuela a la que Asiste: _____

Nombre del Estudiante (Favor de Imprimir el nombre completo)

Nombre del Padre/Guardián Legal (Favor de Imprimir el nombre)

X _____
Firma de el/la Estudiante **Fecha**

X _____
Firma del Padre/Guardián **Fecha**