

COPIAGUE PUBLIC SCHOOLS

TRANSPORTATION DEPARTMENT– (631) 842-4015 x 529

E-mail: transportation@copiague.net

REQUEST BUS STOP CHANGE (NOT CHILD CARE REASONS)

(CAMBIO DE PARADA DE BUS – NO POR RAZÓN DE NIÑERA)

DATE: (Fecha)

SCHOOL YEAR (Año Escolar)

STUDENT ID (No. del Estudiante) →Office Entry

STUDENT NAME (Nombre del Estudiante)

SCHOOL (Escuela)

GRADE (Grado)

SIBLINGS (Hermanos)

SCHOOL (Escuela)

GRADE (Grado)

ADDRESS (Dirección)

CURRENT BUS STOP (Parada de Bus Actual)

REQUESTED STOP (Parada Solicitada)

REASONS FOR CHANGING STOPS (If child care→ form **MUST** be completed

(Explique razones por la cual desea cambiar de parada. Si es por Cuidado de Niños→Formulario **DEBE** ser llenado)

PARENT/GUARDIAN SIGNATURE

(Firma del Padre/Guardian)

Date

(Fecha)

TELEPHONE

(Teléfono)

Email

Translation (*Office use only*)

