



## 2022-2023 School Bus Application

Please complete this application and return it with the \$60 processing fee. There are 2 ways to submit your application:

1. Mail it in the enclosed envelope to 310 Nova Albion Way, San Rafael, CA 94903.
2. You may pay with cash, check, money order, credit or debit card in person at 310 Nova Albion Way, San Rafael, CA 94903

If you believe your student(s) will qualify for reduced category pricing, please include proof of income with your application. The deadline to submit your application is **June 3<sup>rd</sup>, 2022**. Bus passes will be mailed out on August 5<sup>th</sup>, 2022.

		BIRTHDATE			
SCHOOL	GRADE (2022-23)		MO	DAY	YEAR

**STUDENT INFORMATION**

Last Name	First Name
-----------	------------

**PARENT/GUARDIAN INFORMATION**

Last Name	First Name
-----------	------------

Residence Address	City	State	Zip Code
-------------------	------	-------	----------

Home Phone ( ____ ) _____	Cell Phone ( ____ ) _____	Work Phone ( ____ ) _____
---------------------------	---------------------------	---------------------------

If you think you qualify for a reduced cost bus pass (category 1 or 2), please fill in this information and attach proof of income. Monthly family income: \$ \_\_\_\_\_ Number of **adults** in the family \_\_\_\_ Number of **children** in the family \_\_\_\_

FULL PAYMENT	CATEGORY 1	CATEGORY 2
\$60 Annual Processing Fee	\$60 Annual Processing Fee	\$60 Annual Processing Fee
Annual Transportation fee per child	Annual Transportation fee per child based on eligibility	
\$420 (1 <sup>st</sup> Child) or \$220 per semester	\$230 (1 <sup>st</sup> child) or \$120 per semester	\$0 (1 <sup>st</sup> child)
\$330 (2 <sup>nd</sup> Child) or \$175 per semester	\$175 (2 <sup>nd</sup> child) or \$90 per semester	\$0 (2 <sup>nd</sup> child)
\$240 (3 <sup>rd</sup> Child) or \$130 per semester	\$120 (3 <sup>rd</sup> child) or \$65 per semester	\$0 (3 <sup>rd</sup> child)
\$0 (4 <sup>th</sup> child or more)	\$0 (4 <sup>th</sup> child or more)	\$0 (4 <sup>th</sup> child or more)

MORNING STOP

AFTERNOON STOP

Certification: I certify that the above student has my permission to participate in the SRCS student home to school transportation program. The above information is correct and verifiable by school officials.

Signature of Parent/Guardian \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 20px;"></div> <p>AM BUS STOP</p> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width:50%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width:50%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>BUS #</td> <td>AM TIME</td> </tr> </table>			BUS #	AM TIME	<div style="border: 1px solid black; width: 80%; margin: 0 auto; height: 20px;"></div> <p>PM BUS STOP</p> <table style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td style="width:50%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> <td style="width:50%; border: 1px solid black; height: 20px;"></td> </tr> <tr> <td>BUS #</td> <td>PM TIME</td> </tr> </table>			BUS #	PM TIME
BUS #	AM TIME								
BUS #	PM TIME								

<p><b>CHECK ONE</b></p> <input type="checkbox"/> SIB <input type="checkbox"/> NON SIB	<p><b>CHECK ONE</b></p> <input type="checkbox"/> FULL <input type="checkbox"/> CAT 1 <input type="checkbox"/> CAT 2	<p><b>PAYMENT</b></p> <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S	DATE PYMT RECEIVED: ____/____/____ CHECK # _____ AMOUNT \$ _____
---	---	---	---



SAN RAFAEL CITY SCHOOLS  
310 Nova Albion Way  
San Rafael CA 94903

## Aplicación para el pase de autobús para el 2022-2023

Por favor complete y regrese esta aplicación con los \$60 del costo del procesamiento. Hay 2 formas de regresar la aplicación:

1. Enviándola por correo en el sobre que encuentra adjunto al 310 Nova Albion Way, San Rafael, CA 94903.
2. Usted puede pagar en efectivo, cheque, giro postal(money order), tarjeta de crédito o débito en persona al 310 Nova Albion Way, San Rafael, CA 94903

Si usted cree que califica para la categoría de precio reducido, por favor incluya pruebas de ingreso con su aplicación. La fecha límite para entregar las aplicaciones es el **3 de junio, 2022**. Los pases serán enviados el 5 de agosto, 2022.

		FECHA DE NAC.			
ESCUELA	GRADO (2022-23)		MES	DIA	AÑO

### INFORMACION DEL ESTUDIANTE

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_

### INFORMACION DE LOS PADRES/TUTORES

Apellido \_\_\_\_\_ Primer Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Tel. de Casa ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Celular ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ Tel. de Trabajo ( \_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

Si usted cree que es elegible para el pase de autobús a costo reducido (categoría 1 o 2), por favor complete la siguiente información e incluya pruebas de ingreso.

Ingreso familiar mensual: \$ \_\_\_\_\_ Numero de **adultos** en la familia \_\_\_\_\_ Número de **niños** en la familia \_\_\_\_\_

COSTO COMPLETO	CATEGORIA 1	CATEGORIA 2
\$60 Costo Anual de Procesamiento	\$60 Costo Anual de Procesamiento	\$60 Costo Anual de Procesamiento
Costo Anual de Transporte por niño	Costo Anual de Transporte Basado en la elegibilidad por niño	
\$420 (Primer Niño) o \$220 por semestre	\$230 ( Primer Niño) o \$120 por semestre	\$0 (Primer Niño)
\$330 (Segundo Niño) o \$175 por semestre	\$175 (Segundo Niño) o \$90 por semestre	\$0 (Segundo Niño)
\$240 (Tercer Niño) o \$130 por semestre	\$120 (Tercer Niño) o \$65 por semestre	\$0 (Tercer Niño)
\$0 (Cuarto Niño o mas)	\$0 (Cuarto Niño o mas)	\$0 (Cuarto Niño o mas)

PARADA POR LA MAÑANA

PARADA POR LA TARDE

Certificación: Yo declaro que mi estudiante tiene mi permiso para participar en el programa de transporte escolar de SRCS. La información que se encuentra en la parte superior es correcta y verificable por los oficiales de la escuela.

Firma del padre/madre/guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### PARA USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

AM BUS STOP

BUS #
AM TIME

PM BUS STOP

BUS #
PM TIME

<b>CHECK ONE</b> <input type="checkbox"/> SIB <input type="checkbox"/> NON SIB	<b>CHECK ONE</b> <input type="checkbox"/> FULL <input type="checkbox"/> CAT 1 <input type="checkbox"/> CAT 2	<b>PAYMENT</b> <input type="checkbox"/> PF <input type="checkbox"/> 1S <input type="checkbox"/> 2S	DATE PYMT RECEIVED: ____/____/____ CHECK # _____ AMOUNT \$ _____
---	---	---	---