

Conejo Valley Unified School District
1400 East Janss Road, Thousand Oaks, Ca 91362

de Enero 20__
Al Padre / Apoderado:

La aplicación que usted llene para la Transportación de Casa a la Escuela en el otoño permanecerá en nuestros archivos y usted no necesitara llenar otro hasta el próximo año. De manera que podamos matricular a su niño en el programa para el 2do semestre y reservar su puesto en el bus desde Febrero hasta Junio, por favor llene la porción debajo de esta carta y regréselo junto con su pago a la dirección abajo. A menos que usted indique distinto, la transportación de su niño permanecerá lo mismo para el 2do semestre. **Ahorra estamos aceptando MasterCard y Visa.**

TARIFA	<u>Viaje Redondo</u>	<u>A.M. Solamente</u>	<u>P.M. Solamente</u>
Cada Estudiante	\$210	\$110	\$110
Estudiante Adicional	\$190	\$100	\$100

Si usted paga la cantidad completa para este semestre, no necesitara completar otra forma. Sin embargo, si desea escoger el plan de dos pagos, tienen que venir a la oficina del distrito y completar la forma de Dos Pagos y devolverlo con su 1er cheque. Habrá un cargo adicional de \$10 por niño para el plan de dos pagos.

Estudiantes de las escuelas elementales recibirán un "sticker" que será puesto sobre la fecha de expiración en el pase actual. Todos los otros estudiantes de las escuelas intermedias necesitaran ir a la oficina de su escuela para que su Identificación de Estudiante sea validado para el 2do trimestre. **Todos los pases necesitan ser validados en el sitio escolar entre el 15-20 de Enero. Estudiantes necesitan mostrar su pase al conductor de bus en la mañana y en la tarde para poder montar el bus.** Pases de reemplazo cuestan \$10, además de cualquier otro cargo para obtener una tarjeta de identificación nueva.

Si tienen problemas económicos, La Junta de Educación ha aprobado un programa de Transportación gratis y reducido. Verificación de problemas financiero tiene que ser sometido y aprobado. Si desean recibir una aplicación para este programa, o si desean más información, por favor llame a la Sra. Janet Boland al 497-9511, ext. 207.

Nombre del Estudiante	Escuela
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Por favor revise las reglas de conducta del bus con su niño. Su firma abajo indica que usted entiende que su niño tiene que cumplir con estas reglas y tambien entiende que si su niño no cumple, puede perder sus privilegios de transportacion. En este evento, usted tendra la responsabilidad de arreglar la transportacion de su niño. Si no puede encontrar su copia de las reglas, la escuela tiene copias.

Entiendo que **no habrá reembolso por cualquiera razón a menos que se muden fuera de la área.**
Método de Pago: Cheque ___ Orden de Pago ___ Visa ___ MasterCard ___

Si pagan con tarjeta de crédito: Imprima el Nombre como esta en la tarjeta _____
Dirección (calle): _____
de Cuenta: _____ Cantidad: _____ Fecha de Expiración: _____ Código Postal: _____
FAX# 805-497-2581

Firma del Padre/Apoderado **Fecha**