

**SOUTH ORANGETOWN CENTRAL SCHOOL DISTRICT  
DEPARTMENT OF TRANSPORTATION  
623 WESTERN HIGHWAY  
BLAUVELT, NEW YORK 10913**

**WILLIAM O. SCHAEFER BUS DESIGNEE FORM  
WILLIAM O. SCHAEFER DESIGNADO DE  
AUTOBÚS FORMULARIO**

Estimados Padres o Guardián:

En interés de la seguridad de su hijo/a, es necesario tener un documento escrito y firmado que detalle quién tiene permiso para recibir a su hijo/a en la parada de autobús.

Por favor, complete este formulario y envíelo por correo electrónico o fax a nuestra oficina. Este formulario nos indicara las cuatro personas que están autorizadas a recoger a su hijo/a en la parada de autobús y el documento se mantendrá en un archivo.

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

Dirección del Estudiante: \_\_\_\_\_

Número de autobús del estudiante y ubicación de la parada de autobús: \_\_\_\_\_

Nombre y Número de teléfono de los padres o guardián: \_\_\_\_\_

Correo electrónico de los padres: \_\_\_\_\_

Las siguientes personas están autorizadas a recibir a mi hijo/a en la parada de autobús:

**Máximo de cuatro nombres y por favor escriba un nombre por línea**

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

***Los designados deben estar preparados para proporcionar una identificación con fotografía emitida por el gobierno.***

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián

\_\_\_\_\_  
Fecha

**ANTES DEL 15 DE AGOSTO, POR FAVOR COMPLETE, FIRME Y DEVUELVA ESTE FORMULARIO VÍA CORREO ELECTRÓNICO A: [transportation@socsd.org](mailto:transportation@socsd.org) O POR FAX A (845) 680-1972**

-----  
POR FAVOR NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA – SOLAMENTE PARA EL USO DE LA OFICINA DE TRANSPORTE

\_\_\_\_\_  
Formulario recibido por

\_\_\_\_\_  
Fecha