

## **Sauk Prairie School District - Bus Rider Change Request Form**

To ensure the safety of students and allow for adjustments in bus routes, this completed form is required before any student of the Sauk Prairie School District can ride a bus when it is not their regularly scheduled dismissal plan. The district will only honor requests from a parent/guardian to change their child's dismissal plan if the request is made **before 11:00 AM** on the day the change is needed. Requests made after 11:00 AM will only be accepted in cases of unforeseen circumstances. This bus request form applies to **all students in all grades** (4K - 12th Grade).

School (Circle One): HS MS BE GA MCCS TR SPNC (4K) St. Aloysius

Student Name: \_\_\_\_\_ Teacher/Homeroom: \_\_\_\_\_

Date of the Dismissal Change: \_\_\_\_\_

Address of Drop Off Location: \_\_\_\_\_

Name of Bus (if known): \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_

Phone Number if questions: \_\_\_\_\_

### **Distrito Escolar de Sauk Prairie - Forma de Solicitud de Cambio para Viajar en el Autobús**

Para garantizar la seguridad de nuestros estudiantes y permitir cambios en las rutas del autobús, se requiere que Ud. complete esta forma antes de que cualquier estudiante del Distrito Escolar Sauk Prairie pueda viajar en el autobús cuando su plan de salida programado regularmente será diferente. El Distrito solo aceptará las solicitudes del Padre/Guardián para hacer cambios en el plan de salida de su hijo (a) si la solicitud es realizada **antes de las 11:00 a.m.** del día en que se necesita el cambio. Las solicitudes realizadas después de las 11:00 a.m. solo serán aceptadas en casos de circunstancias inesperadas. Esta forma de solicitud del autobús aplica para **todos los estudiantes en todos los grados** (4K - 12 Grado).

Escuela (Circule una): HS MS BE GA MCCS TR SPNC (4K) St. Aloysius

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Maestro/Salón de clase: \_\_\_\_\_

Fecha del cambio de salida: \_\_\_\_\_

Dirección de la Locación para Llegar: \_\_\_\_\_

Nombre del Autobús (si lo sabe): \_\_\_\_\_

Firma Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Número de teléfono si hay preguntas: \_\_\_\_\_