

Board of Trustees:
 Dr. Neil Canby
 Jayme Dryden
 Krista Nowak
 Steven Sullivan
 Roddie Villa



Superintendent
 Dr. Raul Ramirez
 Assistant Principal
 Kim Kuklenski

"Honor the Past, Live in the Present, Drive to the Future....The Mesa Way!"

2020-2021 APLICACION PARA EL TRANSPORTE DE ALUMNOS

Por favor complete una solicitud para cada estudiante que califique y devuelva a la oficina de la escuela con su pago. Sobre el recibo de pago alumnos recibirán un pase de autobús. Lista todos los estudiantes de su familia que requieren de un pase de autobús

Nombre _____
 (Padre/Apoderado)

Domicilio _____
 (Calle) (Cuidad) (Estado) (Codigo Postal)

Teléfono _____
 (De la Casa) (De Padre Celular/Trabajo) (De Madre Celular/Trabajo)

******Lista todos los estudiantes que ocupan servicio de transportación******

Método de Pago: Cheque Giro Postal

	Apellido	Primer Nombre de Estudiante	Grado
1 st			
2 nd			
3 rd			
4 th			
5 th			

Horario de Pago(Por Semestre)				
***Pago de Primer Semestre se debe para 9/11/2020				
*** Pago de Segundo Semestre se debe para 1/8/2021				
	<u>Full Pay</u>		<u>Reduced</u>	
	Ida y Vuelta	Solamente Ida/Vuelta	Ida y Vuelta	Solamente Ida/Vuelta
Primer Estudiante	\$148.00	\$79.00	\$70.00	\$39.00
Segundo Estudiante	\$130.00	\$69.00	\$66.00	\$34.00
Tercer Estudiante	\$120.00	\$65.00	\$60.00	\$32.00
Cuarto Estudiante	\$98.00	\$52.00	\$50.00	\$27.00

Orto (Programa del Transportación Gratis)

Los estudiantes deben llevar un pase de autobús en todo momento y deben presentar el pase al conductor al subir al autobús. Entiendo que mi hijo debe tener un pase de autobús para abordar el autobús. Entiendo que transporte se negará si mi hijo no tiene un pase de autobús. Yo he revisado las reglas para la conducta segura del autobús con mi hijo y han conservado estas reglas para referencia futura. Estoy de acuerdo que mi hijo se rigen por estas reglas y entender que en el evento mi hijo no cumple, puede denegar el transporte. En este caso, tengo la responsabilidad de organizar para el transporte para mi hijo y entiendo que no habrá ningún reembolso hecho de servicios perdidos.

 (Firma de Padre/Apoderado)

 (Fecha)

Esta solicitud es válida solamente para el año escolar de 2020-2021

FOR TRANSPORTATION DEPT. USE ONLY

Bus Passes Issued _____/_____/_____ Semester Pass _____ Full Year Pass _____

Total Cost _____ Paid In Full _____ Ck#/MO# _____ Verified _____

Por favor de enviar su aplicación con su pago a:

**Mesa Union School District
 3901 North Mesa School Road
 Somis, Ca 93066**