



CENTENNIAL SCHOOL DISTRICT
 433 Centennial Road, Warminster, PA 18974-5448
 (215) 441-6000

School Year: _____
Principal's Approval _____
Date _____

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA CUIDADO DE NIÑOS

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado: _____
Apellido Primer Nombre Segundo Nombre

Escuela local del Estudiante: *Davis Elementary* *McDonald Elementary* *Willow Dale Elementary*

Información de los Padres/Tutores:

Nombre: _____
 Dirección: _____
Número Calle
 Pueblo Estado Código Postal
 Teléfono de Casa #: _____
 Teléfono del Trabajo #: _____
 Teléfono Celular #: _____
 Correo Electrónico: _____

Nombre: _____
 Dirección: _____
Número Calle
 Pueblo Estado Código Postal
 Teléfono de Casa #: _____
 Teléfono del Trabajo #: _____
 Teléfono Celular #: _____
 Correo Electrónico: _____

Con el fin de cumplir con su solicitud, el transporte para arreglos del cuidado de niños debe de estar en un horario fijo y que es consistente semana a semana.

Cuidado antes de la Escuela

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Proveedor del cuidado de niños _____
 Dirección del cuidado de niños _____
 # Teléfono del cuidado de niños _____

Cuidado después de la Escuela

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

Proveedor del cuidado de niños _____
 Dirección del cuidado de niños _____
 # Teléfono del cuidado de niños _____

POR FAVOR TOME EN CUENTA: ESTE FORMULARIO ES VÁLIDO SOLO PARA EL AÑO ESCOLAR EN CURSO.

1. Enviar este formulario al Director de la escuela.
2. El Director de la escuela lo remitirá al Departamento de Transporte.
3. El Departamento de Transporte notificará a los padres/tutores y Director la aceptación o rechazo.

Solo para el Departamento de Transporte

<p>Cuidado antes de la escuela</p> <p><input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado</p> <p>Autobús # _____</p>	<p>Cuidado después de la escuela</p> <p><input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado</p> <p>Autobús # _____</p>
---	---