Distrito Escolar de New Holstein
Formulario de transporte
Programa de Infantil de 4 Años y Primera Infancia
2026 -2027

Por favor, complete toda la información a continuación para ayudarnos a llevar a su hijo y volver del colegio de forma segura.

Nombre del estudiante: _____ **fecha de nacimiento:** _____
Última **Primera**

Padre/tutores: _____ **Grado del niño:** _____
Última **Primera**

Dirección del niño: _____

Teléfono fijo: _____ **Teléfono móvil:** _____

Persona de contacto de emergencia: _____ **Teléfono #:**_____

¿Alguna preocupación de salud para tu hijo:
_____

_____ voy a transportar a mi hijo *y/o* desde el colegio. _____ A _____ de _____ Ambos

_____ Mi hijo será *recogido* y/o *dejado* en la dirección mencionada. _____P/U _____D/O _____Both

_____ Mi hijo estará en Husky Den. _____ **AM** (lunes, martes, jueves, viernes) _____ **PM** (lunes, martes, jueves, viernes) _____**All miércoles**
(Contacta con Husky Den para la inscripción.)

_____My niño será transportado hacia y desde un lugar diferente, como se indica a continuación. (M,T,Th, F)

Sitio alternativo de recogida:
Nombre y relación con el hijo:
Dirección:
Teléfono #:

Lugar alternativo de ENTREGA:
Nombre y relación con el hijo:
Dirección:
Teléfono #:

Dirección de correo electrónico principal de la app Viafy: _____.
El departamento de transporte te enviará las credenciales de acceso por correo electrónico una vez que se construyan las rutas.