



Formulario de solicitud de transporte
Preescolar e intervención temprana para el condado de Ulster
formulario de correo electrónico a ulster@prismaticservices.com

☐ Otoño 2024-25
☐ Verano 2025

☐ Transporte de bus	☐ Transporte por Padre	☐ Preschool	☐ Intervención Temprana
--	---	------------------------------------	--

☐ Estudiante Nuevo - Fecha de Inicio Solicitada: _____ ☐ Cambio en la información del estudiante: ☐ Nueva dirección del hogar ☐ Nueva dirección de P/U o D/O ☐ Nueva Información de Contacto ☐ Cambio de Programa	☐ Alertas Especiales/Medicas: ☐ Terminar el transporte en: _____ ☐ Terminar el transporte por padres en: _____
--	--

Información del niño(a): Fecha de Nacimiento: _____ ☐ Masculino ☐ Femenino Peso: _____ lbs	Marque para solicitar el dispositivo de asiento: ☐ Asiento de seguridad para niños ☐ Niño en silla de ruedas ☐ Cinturón de seguridad (4 años Y 95 libras o más)	Marque solo si el IEP requiere: ☐ Monitor 1:1 ☐ RN 1:1 ☐ Autobús para sillas de ruedas
---	---	--

Nombre: _____ (Apellido) (Primer) (Segundo) Dirección Hogar: _____ N.Y. _____ (Nombre de Calle) (Ciudad) (Codigo Postal) _____ (Distrito de hogar) _____ (Dirección de correo si es diferente a la dirección de hogar)	Nombre del Programa: _____ Dirección: _____ Días Atendiendo: ☐ Lu ☐ Ma ☐ Mi ☐ Ju ☐ Vi Horario de sesiones: Desde _____ Hasta _____
---	--

Padre/Guardian #1: Nombre: _____ Relación con el niño(a): _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono de Trabajo: _____ Email: _____ Marque aquí si desea recibir alertas de texto sobre retrasos y cancelación de rutas.	Padre/Guardian #2: Nombre: _____ Relación con el niño(a): _____ Teléfono Celular: _____ Teléfono de Trabajo: _____ Email: _____ Marque aquí si desea recibir alertas de texto sobre retrasos y cancelación de rutas.
---	---

Complete esta sección SÓLO SI su hijo será recogido o dejado en una dirección distinta a la de su casa.

El niño(a) debe ser recogido en: _____ (Dirección) _____ (Ciudad) N.Y. _____ (Codigo Postal)	No se concederán cambios temporales	El niño(a) debe ser dejado en: _____ (Dirección) _____ (Ciudad) N.Y. _____ (Codigo Postal)
---	--	---

De conformidad con la Oficina de Servicios Vocacionales y Educativos para Individuos con Discapacidades del Departamento de Educación del Estado, Reglamentos del Comisionado de Educación, de conformidad con los §207, §3214, §4403, §4410 de la Ley de Educación, Parte 200 Estudiantes con Discapacidades §200.16 (e)(5): Al desarrollar su recomendación para un estudiante preescolar con programas y servicios de discapacidad, el comité debe identificar opciones de transporte para el estudiante y alentar a los padres a transportar a su hijo a expensas públicas cuando sea rentable.

Al hacer una selección para el transporte para padres, comprendo que no se harán excepciones a mi selección a continuación (consulte el Manual para padres).

Por favor marque una:

☐ Elijo que mi hijo sea transportado hacia y desde la escuela usando el transporte en autobús.

☐ Elijo transportar a mi hijo **por mi cuenta** y no deseo transporte en autobús ni reembolso de kilometraje para padres.

☐ Elijo transportar a mi hijo hacia y desde la escuela y elijo aceptar el **Reembolso de Millaje para Padres (PMR)**.

☐ Elijo transportar a mi hijo SOLAMENTE a la escuela y elijo aceptar el **Reembolso de Millaje para Padres (PMR)**.

☐ Elijo transportar a mi hijo SOLAMENTE desde la escuela y elijo aceptar el **Reembolso de Millaje para Padres (PMR)**.

Si selecciona PMR, Prismatic le enviará un paquete PMR con más información.

Se requieren ambas firmas para validar este formulario

_____ (Firma del padre o guardian)	_____ (Fecha)	_____ (Firma oficial del proveedor del programa)	_____ (Fecha)
---------------------------------------	------------------	---	------------------

Al firmar este formulario de solicitud de transporte, el padre/guardian (1) reconoce que es su responsabilidad notificar de inmediato al programa preescolar del niño cada vez que haya un cambio de dirección o número de teléfono, y (2) aprueba el transporte de su hijo en total conformidad con la información anterior. El transporte podría suspenderse si no hay una dirección o número de teléfono actual.