

APPLICATION FOR CONSIDERATION FOR 4K WALK AREA EXCEPTION

If you live **less than 1.5 miles** from your child's assigned 4-year-old kindergarten school site and wish to be considered for District-provided transportation you must complete and submit this application.

For full consideration, please submit this application **on or before 4:00 PM on Friday, August 23, 2019**. Late applications will only be accepted for students moving into the District after this date or when there is a significant change in circumstances. You will receive notice of the District's decision **during the week of September 16, 2019**. You are responsible for getting your child to and from their school site for approximately the first three weeks of school. If your application is approved, District-provided transportation will begin on **Tuesday, September 24, 2019**. If your application is denied, you will remain responsible for getting your child to and from his/her school site for the entire school year.

Please note, this application is for **4-year-old kindergarten students only**. Siblings of 4K students **will not** be permitted to access District-provided transportation.

Student's Name _____ Student's ID: _____ Student's Date of Birth: _____

Student's Home Address: _____
Street City St Zip

Student's School Site: _____ Student's 4K school site: _____

Student will be attending the 4K (circle one) AM PM session.

1. Does the student need transportation to school, home from school or both?

Circle one: To school From school Both

2. Student attends an in-home daycare before-/after-school where the daycare provider is also responsible for at least one other child under the age of 2 years old.

Circle one: Yes No

If yes, provide the name and address of the daycare provider: _____

3. Student lives in a household with a sibling under the age of 2 years old.

Circle one: Yes No

4. Parent/guardian responsible for getting the student to school suffers from a documented health concern that affects his/her ability to walk the student to school.

Circle one: Yes No If yes, please attach documentation from a healthcare provider.

Print Parent's/Guardian's Name: _____

Parent's/Guardian's Phone Number: _____

Parent's/Guardian's Address: _____

Parent's/Guardian's Signature: _____ Date: _____

SOLICITUD PARA TOMAR EN CONSIDERACIÓN OFRECERLE TRANSPORTE A UN NIÑO EN KÍNDER DE 4 AÑOS (4K)

Si usted vive a **menos de una milla y media (1.5) de distancia** de la escuela sede de 4K que se le ha asignado a su hijo y desea que se le considere para que el Distrito le provea el transporte, usted debe completar y presentar esta solicitud.

Para que se dé plena consideración a su solicitud, por favor preséntela **antes de las 4:00 p.m. del viernes 23 de agosto del 2019**. Solamente se aceptarán las solicitudes fuera de plazo de aquellos estudiantes que se mudaron al distrito después de esa fecha o si existe algún cambio considerable debido a ciertas circunstancias. Usted recibirá el aviso sobre la decisión del Distrito **durante la semana del 16 de septiembre del 2019**. Usted es responsable de llevar y recoger a su hijo de la sede escolar durante las primeras tres semanas de escuela. Si se aprueba su solicitud, el Distrito comenzará a ofrecerle el transporte el **martes 24 de septiembre del 2019**. Si su solicitud es denegada, usted continuará siendo responsable de llevar y recoger a su hijo de la sede escolar durante todo el año.

Tenga en cuenta que esta solicitud **es únicamente para los estudiantes que están en el kínder de 4 años (4K)**. A los hermanos del estudiante en 4K **no** se les permitirá el acceso al transporte ofrecido por el Distrito.

Nombre del estudiante: _____ Número de estudiante _____

Fecha de nacimiento del estudiante: _____

Domicilio del estudiante: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Sede escolar del estudiante: _____ Sede del programa 4K del estudiante: _____

El estudiante va a asistir a 4K durante la sesión de la **mañana** o de la **tarde** (encierre en un círculo una de las opciones).

1. ¿Necesita el estudiante transporte a la escuela, de la escuela al hogar o ambos?

Encierre en círculo solo una de las opciones: A la escuela De la escuela Ambos

2. El estudiante asiste antes y/o después de la escuela a una guardería casera en dónde el proveedor de cuidado infantil también es responsable por lo menos por otro niño menor de 2 años de edad.

Encierre en un círculo una de las opciones: **Sí** **No**

Si respondió Sí, escriba el nombre y la dirección del proveedor de cuidado infantil:

3. El estudiante vive en un hogar con un hermanito menor de 2 años de edad:

Encierre en un círculo una de las opciones: **Sí** **No**

4. El padre o tutor legal quien es responsable por llevar y recoger al estudiante de la escuela sufre de un problema de salud documentado, que afecta su habilidad para llevar caminando al estudiante a la escuela.

Encierre en un círculo una de las opciones: **Sí** **No**

Si respondió Sí, adjunte la documentación procedente de un proveedor de cuidado médico.

Nombre del padre o tutor legal (con letra de imprenta): _____

Número de teléfono del padre o tutor legal: _____

Domicilio del padre o tutor legal: _____

Firma del padre o tutor legal: _____ Fecha: _____