

**MIDDLETOWN SCHOOL DISTRICT**  
**REQUEST FOR TRANSPORT TO/FROM CHILD CARE**

**DATE OF APPLICATION:** \_\_\_\_\_

**STUDENT'S DETAILS:**

Name \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Grade \_\_\_\_\_  
Student ID# \_\_\_\_\_

**PARENT'S/GUARDIAN'S DETAILS:**

Name \_\_\_\_\_  
Home Phone # \_\_\_\_\_  
Work Phone # \_\_\_\_\_  
Cell Phone # \_\_\_\_\_  
Emergency Phone # \_\_\_\_\_

**CHILD CARE PROVIDER DETAILS:**

Name \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_  
Phone # \_\_\_\_\_

To school  From school   
Start date for transport (please allow 5 working days) \_\_\_\_\_

**Parent/Guardian Signature:** \_\_\_\_\_

**Rules for child care requests:**

1. Only child care providers located within the same school zone as the student's residence school zone can be considered.
2. Requests can be denied if the school bus you are requesting is full or if there has been a discipline problem.
3. If the bus becomes overcrowded during the school year, because new students move into the district or there is a discipline problem, child care requests can be rescinded.
4. Students must go to the same child care both a.m. and p.m.
5. All kindergarten students must be met at their bus stop daily by a responsible adult.
6. Child care request must be for Monday thru Friday.

Submit form to: Mid-City Transit  
P.O. Box 202, Middletown NY 10940  
Fax: (845) 343-7717

---

**FOR OFFICE USE ONLY:**

Dear Parent/Guardian,

Your request for transportation to/from Child Care has been:

Accepted   
Denied  Reason \_\_\_\_\_

The arrangements are: A.M. Route # \_\_\_\_\_ Bus stop \_\_\_\_\_ Time \_\_\_\_\_  
P.M. Route # \_\_\_\_\_ Bus Stop \_\_\_\_\_

This will be effective from (date) \_\_\_\_\_

**This form with child care arrangements completed will be faxed to the child's school**

# DISTRITO ESCOLAR DE MIDDLETOWN

## SOLICITUD DE TRANSPORTE DESDE O HACIA UN PROVEEDOR DE CUIDADO DE NIÑOS

FECHA DE SOLICITUD: \_\_\_\_\_

### DETALLES DEL ESTUDIANTE:

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Grado \_\_\_\_\_  
Número de identificación \_\_\_\_\_

### DETALLES DEL PADRE O GUARDIÁN:

Nombre \_\_\_\_\_  
Teléfono de casa \_\_\_\_\_  
Teléfono del trabajo \_\_\_\_\_  
Número Celular \_\_\_\_\_  
Teléfono de emergencia \_\_\_\_\_

### DETALLES DEL PROVEEDOR/A DE CUIDADO DE NIÑOS:

Nombre \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Número de teléfono \_\_\_\_\_

A la escuela  Desde la escuela

Fecha de inicio para transporte (Por favor permita 5 días laborables) \_\_\_\_\_

Firma del Padre/ guardián \_\_\_\_\_

### REGLAS PARA SOLICITUDES DEL TRANSPORTE AL CUIDADO DE NIÑOS:

1. Sólo los proveedores de cuidado de niños ubicados dentro de la misma zona escolar que la zona escolar de la residencia del estudiante pueden ser considerados.
2. Las solicitudes pueden ser denegadas si el autobús escolar que está solicitando está lleno o si ha habido un problema de disciplina.
3. Si el autobús se hace superpoblado durante el año escolar porque nuevos estudiantes se mudan al distrito o hay un problema de disciplina, las solicitudes de transporte al cuidado de niños pueden ser rescindidas.
4. Los estudiantes deben ir al mismo proveedor de cuidado de niños tanto a.m. y p.m.
5. Todos los estudiantes de kindergarten deben ser recibidos en la parada de autobús diariamente por un adulto responsable.
6. La solicitud para el transporte al cuidado de niños debe ser de Lunes a Viernes.

Enviar solicitud a: Mid-City Transit  
P.O. Box 202, Middletown NY 10940  
Fax: (845) 343-7717

---

### SÓLO PARA USO DE OFICINA:

Estimado Padre/ Guardián,

Su solicitud de transporte hacia / desde el cuidado de niños ha sido:

Aceptada

Denegada  Razón \_\_\_\_\_

Los arreglos son: Ruta A.M. \_\_\_\_\_ Parada \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Ruta P.M. \_\_\_\_\_ Parada \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

Esto será efectivo a partir de (fecha) \_\_\_\_\_

Esta solicitud con los arreglos de transporte completado será enviada por fax a la escuela del niño