



Parents/Guardians

**HIGH PRIORITY**

Please use this **Transportation/After School Change Form** for **ALL** end-of-day Transportation communication. Please complete **One Form for each student** and send in with your child, to be turned into their teacher, at the beginning of the school day. When changes need to be made during the school day, a copy must be brought to the office or faxed to the office (770-721-6370) with a copy of your Photo ID. Please call the office to verify receipt of Fax.

**Changes are not accepted through Email, Text or Phone call.**

**PLEASE USE THIS ORIGINAL TO MAKE Copies** and, if needed, you can find this Form on the [Arnold Mill Elementary School](#) web site under the FORMS tab.

*Please note the additional School Policies at the bottom of the form.*

*Thank you for your assistance!*



Padres/Guardian

**ALTA PRIORIDAD**

Por favor de utilizar el formulario de “**Transportation/After School Change**” para hacer cualquier cambio de transportación. Por favor de llenar **Un Formulario por cada estudiante** y mande con su hijo. Si desea hace el cambio durante el día escolar, pase a la escuela y llene una copia de esta forma o mande la copia por fax al número 770-721-6370 (incluya su foto de identificación). Por favor llame a la oficina para verificar que recibimos el fax.

**Cambios no serán aceptados vía correo electrónico o llamada telefónica.**

**Si necesita copias de esta forma**, diríjase a nuestra página de internet “[Arnold Mill Elementary School](#)” bajo FORMAS.

*Por favor de leer los reglamentos del documento.*

*Gracias por su ayuda!*

2020-2021 End of Day Transportation & After School Changes

Date: \_\_\_\_\_

Student Name: \_\_\_\_\_ (One Student Per Form)  
 (First) (Last)

Homeroom Teacher: \_\_\_\_\_

PLEASE FILL OUT **ALL** THE APPROPRIATE INFORMATION:

**Just for TODAY:**

\_\_\_\_\_ My child will be **Bus rider** today Bus # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ My child will ride **Daycare Bus:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ My child should be a **Car Rider** today Car Rider tag # \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ My child will **Car Ride with** \_\_\_\_\_

\*Both Students parents need to send in Transportation Form

\_\_\_\_\_ My child should **stay in ASP** today (**This is a PRE-PAID Program**)

\*Please provide payment with your request \$10.00/day/student

\*ALL requests for ASP after 10:30am will be charged the drop-in rate of \$14.00 (County Policy)

Notes: \_\_\_\_\_

**THIS WEEK** Circle: **Car / Bus / ASP** This Week Only \_\_\_\_\_ or Permanent Change \_\_\_\_\_

Monday	Tuesday	Wednesday	Thursday	Friday
Car Bus ASP	Car Bus ASP	Car Bus ASP	Car Bus ASP	Car Bus ASP

PRINT PARENT/GUARDIAN NAME \_\_\_\_\_

SIGNATURE \_\_\_\_\_

Contact # (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**SCHOOL POLICY NOTES:**

Transportation changes will **NOT BE ACCEPTED BY PHONE, TEXT OR EMAIL**  
 Transportation changes made during the school day must be **submitted by FAX (770) 721-6370**  
 or **handed into the office personally by 1:30pm**

**County Transportation Policy:** Students ride to and from their assigned stop only.  
*Students may not ride the bus to a friend's house.*

**NO student check-outs after 1:45pm** Please plan accordingly for all afternoon appointments

*Working together to keep our school community safe and secure*

**Arnold Mill Elementary School (ESPAÑOL)**  
**2020-2021 Formulario para Cambio de Transporte**

Revisado 5/2020

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Estudiante: \_\_\_\_\_ (Un Formulario por Cada Estudiante)

Nombre del Maestro: \_\_\_\_\_

**HOY SOLAMENTE:**

**POR FAVOR LLENE LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE:**

\_\_\_\_\_ Mi hijo regresara en **Bus Escolar** hoy      **Bus #** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi hijo será recogido en **Automóvil** hoy      **Automóvil - Etiqueta Escolar #** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Mi hijo regresara en **Automóvil con** \_\_\_\_\_

\* Los padres de ambos estudiantes deben enviar el formulario de transporte

\_\_\_\_\_ Mi hijo **permanecerá en ASP** hoy (Este es un programa **PRE-PAGADO**)

\* Por favor proporcione su pago con esta solicitud \$ 10.00 / día / estudiante.

\* A **TODAS** las solicitudes de ASP después de las 10:30 a.m. se les cobrará una tarifa de \$14.00 (Política del Condado)

Notas Adicionales: \_\_\_\_\_

**Programa SEMANAL**

Por favor marque: Solo Esta semana \_\_\_ / Cambio Permanente \_\_\_

Marque: Car/**Bus**/ASP

Lunes			Martes			Miercoles			Jueves			Viernes		
Car	Bus	ASP	Car	Bus	ASP	Car	Bus	ASP	Car	Bus	ASP	Car	Bus	ASP

NOMBRE Y APELLIDO PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE/TUTOR \_\_\_\_\_

CONTACTO # (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**POLÍTICA DE LA ESCUELA:**

Los cambios de transporte realizados durante el día escolar deben presentarse  
 Por FAX (770) 721-6370 e incluir **Identificación con Foto** (Licencia de Conducir)  
 o **entregado personalmente en la oficina antes de la 1:30 p.m.**

**NO SE ACEPTAN** cambios de Transporte por **LLAMADA, TEXTO O CORREO ELECTRONICO**

**Política de transporte del condado:** "Los estudiantes viajan hacia y desde su parada asignada solamente".  
 Los estudiantes **NO** pueden viajar en el autobús hacia la casa de un amigo.

**NO se permiten salidas de estudiantes después de la 1:45 p.m.**

Planee sus citas de la tarde teniendo en cuenta los horarios de la escuela.

*Trabajando juntos para mantener nuestra comunidad escolar segura y protegida!*