



TIMES² Academy
50 Fillmore Street
Providence, RI 02908

Please note here if your child **DOES NOT** need bus transportation and return to the school.
(Tenga en cuenta aquí si su hijo **NO** necesita transporte en autobús y regresar a la escuela.)
 My child(ren) do not need bus transport at this time.
(Mi/s hijo/a (os/as) no necesitan transporte en autobús en este momento)

Bus Request for SY 2021-2022 (Grades K – 8)

(Solicitud de bus para SY 2021-2022 (Grados K - 8))

Please use this form if you need to request school bus transportation to and from school for your child. Special requests/changes **take up to a week to take effect** and are not always guaranteed. We will make every attempt to accommodate your request and thank you for your patience and cooperation!

(Utilice este formulario si necesita solicitar transporte en autobús escolar hacia y desde la escuela para su hijo. Las solicitudes / cambios especiales tardan hasta una semana en surtir efecto y no siempre están garantizados. Haremos todo lo posible para satisfacer su solicitud y le agradecemos su paciencia y cooperación.)

Parent/Guardian Name: _____ Current phone number: _____
(Nombre del Padre/Tutor) (Número de teléfono actual)

Student's Name: _____ Grade: _____
(Nombre del estudiante) (Grado)

Student's Name: _____ Grade: _____
(Nombre del estudiante) (Grado)

PICK-UP information (Información para RECOGER):

Home address: _____ Zip Code _____
(Dirección de residencia) (Código postal)

Current Bus Number: _____ PICK-UP spot: _____
(Número de bus actual) (Lugar para RECOGER)

DROP-OFF information (Información de LLEGADA):

Street Address: _____ Zip code: _____
(Dirección) (Código postal)

Is this a daycare facility? (¿Es esta una guardería?)

Yes Name of facility: _____
(Sí) (Nombre de la instalación)

Contact person at facility: _____
(Persona de contacto en la instalación)

No Indicate name of person responsible for child at bus stop:
(Note: child will be returned to school if no one is present to receive a child who is under age 11)
(Indique el nombre de la persona responsable del niño en la parada del autobús:)
(Nota: el niño será devuelto a la escuela si no hay nadie presente para recibir a un niño menor de 11 años.)

Additional Comments: _____
(Comentarios adicionales)

Parent/Guardian Signature _____ Date _____
(Firma del Padre / Tutor) (Fecha)

Main Office Use ONLY

Date received: _____
(Fecha recibido)

Received by: _____
(Recibido por)

Ocean State Processed date: _____
(Fecha procesada por Ocean State)

Effect date: _____
(Fecha de efecto)