

Lexington Public Schools
Request for Student Transportation

A new form must be completed yearly for all students and whenever a change in transportation is requested. Please complete one form for each student. Return this form to the Business Office, Lexington Public Schools, 300 S. Washington, P.O. Box 890, Lexington, NE 68850. For questions, please contact Keri at 308-324-1203.

DATE OF REQUEST _____ PowerSchool Id Number _____

Student's First & Last Name _____

School Attending _____ Grade _____

HOME Address _____ Date of Birth _____

Parent/Guardian _____ Phone _____

Parent/Guardian _____ Phone _____

Email address _____

Emergency Contact Name _____ Phone _____

Please indicate your before and after school transportation choices below:

BEFORE SCHOOL Transportation Request

☐ Pick up bus stop: ☐ Bryan ☐ Morton ☐ Pershing ☐ Sandoz ☐ Hitch N Rail

☐ I am requesting transportation from home to school – _____
Must meet qualifications Pick up location

☐ I AM NOT REQUESTING TRANSPORTATION TO SCHOOL

AFTER SCHOOL Transportation Request

☐ Drop off bus stop: ☐ Bryan ☐ Morton ☐ Pershing ☐ Sandoz ☐ Hitch N Rail

☐ I am requesting transportation from school to home – _____
Must meet qualifications Drop off location

☐ I AM NOT REQUESTING TRANSPORTATION AFTER SCHOOL

Parent/Guardian Signature

Date

Transportation Use Only

☐ Denied ☐ Approved

AM _____
PM _____

Date Received _____

Route Assigned _____

Addition Comments:

Solicitud para el transporte de alumnos de Las Escuelas Públicas de Lexington

Llene un formulario nuevo anualmente para cada alumno y al pedir un cambio de transporte. Favor de llenar un formulario para cada alumno. Favor de regresar el formulario a la oficina de administración, Lexington Public Schools, 300 N. Washington, P.O. Box 890, Lexington, NE 68850. Si tiene alguna pregunta, favor de contactar a Keri al 308-324-1203.

FECHA DE SOLICITUD _____ Núm. de ID de PowerSchool _____

Nombre y apellido del alumno _____

Escuela a la que asiste _____ Grado _____

Dirección de la casa _____ Fecha de Nac. _____

Nombre del papá o tutor _____ Tel. _____

Nombre de la mamá o tutora _____ Tel. _____

Correo electrónico _____

Contacto de emergencias _____ Tel. _____

A continuación, indique sus opciones de transporte:

Solicitud para el transporte ANTES DE LAS CLASES

☐ Salida desde: ☐ Bryan ☐ Morton ☐ Pershing ☐ Sandoz ☐ Hitch N Rail

☐ Pido el transporte desde mi casa hasta la escuela – _____
Debe satisfacer los requisitos Lugar de salida

☐ NO ESTOY PIDIENDO TRANSPORTE ANTES DE LAS CLASES

Solicitud para el transporte DESPUÉS DE LAS CLASES

☐ Llegada a: ☐ Bryan ☐ Morton ☐ Pershing ☐ Sandoz ☐ Hitch N Rail

☐ Pido el transporte desde la escuela hasta mi casa – _____
Debe satisfacer los requisitos Lugar de llegada

☐ NO ESTOY PIDIENDO TRANSPORTE DESPUÉS DE LAS CLASES

Firma de un padre o tutor: _____

Fecha _____

Transportation Use Only

☐ Denied ☐ Approved

AM _____
PM _____

Date Received _____

Route Assigned _____

Additional Comments: _____