



FORMULARIO DE SOLICITUD DE EXENCIÓN DE ZONA DE CAMINATA

Este formulario es para solicitar el servicio de transporte de IPS para un estudiante que se encuentra dentro de la zona de caminata designada de su escuela asignada. Proporcione información sobre cualquier problema de seguridad o salud dentro de la zona de caminata. Dentro de los siete (7) días hábiles a partir de la fecha de recepción, el Departamento de Transporte revisará, investigará y tomará una determinación sobre su solicitud. Una vez que se toma una decisión con respecto al servicio de autobús, un empleado de Transporte se comunicará con usted por correo electrónico y/o teléfono.

*** Todas las exenciones de la zona de caminata se revisarán semestralmente.**

Nombre del Padre / Guardian

Nombre del Estudiante

ID del Estudiante

Dirección

Dirección de Correo Electrónico

Teléfono

Solicitud: Barrera de seguridad vial Preocupación por la Seguridad Personal Otro

Proporcione detalles relacionados con su solicitud.

Firma de Guardian

Fecha

Por favor envíe su formulario completo por correo electrónico a: IPSTransportation@myips.org.

USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE

FECHA DE RECEPCIÓN

FECHA PROCESADO

FECHA EFFECTIVO

APROVADO

NO APROVADO

RAZÓN

PARA