

ESCUELAS PÚBLICAS DE HICKSVILLE  
200 DIVISION AVENUE  
HICKSVILLE, NY 11801-4800  
alfonso@hicksvillepublicschools.org vvirgilio@hicksvillepublicschools.org  
(516) 733-2185 - FAX # (516) 937-0744

DECLARACIÓN DE LOS PADRES SOBRE EL TRANSPORTE DE CUIDADO INFANTIL 2023-24 SY

El transporte se puede proporcionar a un proveedor de cuidado infantil residencial si se cumplen los siguientes criterios:

1. **Según la Sección 3635(1)(e) de la Ley de Educación del Departamento de Educación del Estado de Nueva York - Autorizando a una Junta de Educación, a su discreción, para proporcionar transporte entre la escuela y un lugar de cuidado infantil, para niños en los grados K-8, para solicitud, que se presentan no más tarde del 1 de abril de 2023, antes del próximo año escolar.**
2. **El proveedor de cuidado infantil debe residir dentro de la zona de transporte de la escuela de su hijo(a) y ser elegible para el transporte según las pautas del distrito.**
3. **Si solicita una ruta alternativa de la escuela de su hijo(a), los asientos en un autobús alternativo deben estar disponibles.**

Yo, \_\_\_\_\_, que resido en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, Nueva York, que está dentro de la UFSD de Hicksville, certifico por la presente provisión para el transporte de mi hijo(a).

NOMBRE \_\_\_\_\_ GRADO \_\_\_\_\_ ESCUELA \_\_\_\_\_

Además, entiendo que las paradas de autobús para recoger y dejar serán las mismas todos los días y estarán en la ruta de la residencia del cuidador. Además, entiendo que el cuidador estará en casa para encontrarse con mi hijo(a) cuando salga del autobús escolar. Notificaré al cuidador cuando mi hijo(a) no vaya a la escuela.

Sworn before me this \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Juró ante mí este día \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

NOTARY/NOTARIO \_\_\_\_\_ FIRMA DE LOS PADRES \_\_\_\_\_

NOTARY SEAL / SELLO NOTARIAL \_\_\_\_\_ TELÉFONO DE PADRES \_\_\_\_\_

AM o PM PARADA DE AUTOBÚS # DE AUTOBÚS

Yo, \_\_\_\_\_, que resido en \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ # de Teléfono \_\_\_\_\_

Actuaré como un estado padre en referencia a: \_\_\_\_\_

Durante las horas de: \_\_\_\_\_ AM \_\_\_\_\_ PM del Año Escolar 20\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

Sworn before me this \_\_\_\_\_, of \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ Juró ante mí este día \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

NOTARY/NOTARIO \_\_\_\_\_ FIRMA DEL CUIDADOR \_\_\_\_\_

NOTARY SEAL / SELLO NOTARIA \_\_\_\_\_