



SOLEDAD UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
TRANSPORTATION

335 Market St, Soledad CA

(831) 678- 2469

Student Name: \_\_\_\_\_ D.O.B \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_ Apt # \_\_\_\_\_

City: \_\_\_\_\_ Zip Code: \_\_\_\_\_ Student I.D # \_\_\_\_\_

Grade: \_\_\_\_\_ School Student Attends: \_\_\_\_\_

Parent/ Guardian Name: \_\_\_\_\_ Phone # \_\_\_\_\_

Language Spoken: \_\_\_\_\_

Please be aware that by filling out this form your student is not guaranteed transportation. We will go over the form and use the student's home address to determine if the student qualifies for transportation.

Parent Name: \_\_\_\_\_ Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**OFFICE USE ONLY**

<b>Bus Stop</b>	<b>Days of attendance</b>

**Transportation request form 2021-2022 School year**



SOLEDAD UNIFIED SCHOOL DISTRICT  
TRANSPORTATION  
335 Market St, Soledad Ca  
(831) 678-2469

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ # de Apt. \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Número de I.D \_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Escuela de asistencia: \_\_\_\_\_

Nombre de madre/padre: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

Tenga en cuenta que al completar este formulario no se garantiza el transporte de su estudiante.

Revisaremos el formulario y usaremos la dirección del hogar del estudiante para determinar si el estudiante califica para transporte.

Nombre de Padre: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**USO DE OFICINA**

<b>Bus Stop</b>	<b>Days of attendance</b>

Formulario de solicitud de transporte para el año escolar  
2021-2022