

631-434-2493

BRENTWOOD PUBLIC SCHOOLS
Brentwood, NY

FAX #631-434-2573

TRANSPORTATION DEPARTMENT

BABYSITTER REQUEST FORM-2016-2017

Requests for change in transportation for babysitting purposes, Day Care, and/or after school L.E.A.P. or SCOPE programs will be accommodated under the following District guidelines:

- A. Sitter **MUST** be in school attendance zone.
- B. Seats must be available on requested bus.
- C. Requests are for a full week; no partial week will be honored.
- D. When Brentwood Schools are closed, there will be **NO TRANSPORTATION** to L.E.A.P. or SCOPE.

STUDENT INFORMATION

Is this the same sitter as last year? Yes ___ No ___

Child's Name _____
 Address _____
 Home Phone # _____
 Parent's Day Phone # _____
 Parent's Fax # and/or E-Mail Address _____
 Circle One - Please contact me via: home phone/day phone/fax #/E-Mail
 Grade/Date of Birth _____
 Assigned School _____

SITTER INFORMATION

Babysitter's Name _____
 Babysitter's Address _____
 Babysitter's Phone Number _____
 Relationship _____
 A. M. ONLY _____
 P. M. ONLY _____
 A. M. & P. M. _____

Parent/Guardian Signature

RETURN COMPLETED FORM TO:

Transportation Office
 Anthony F.Felicio Building
 52 Third Ave.
 Brentwood, NY 11717

Due by 8/1/16 – Forms submitted after this date will not be processed for the start of school.

Transportation Department's email: transportation@bufsd.org

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN

FORMULARIO DE SOLICITUD DE NIÑERA-2016-2017

Las solicitudes para el cambio de transportación para propósitos del cuidado de niños, Day Care, y/ó los programas de escuela L.E.A.P. ó SCOPE serán acomodadas bajo las siguientes reglas de guía del Distrito:

- A. La niñera TIENE que estar en la zona de asistencia de la escuela.
- B. Los asientos tienen que estar disponibles en el autobús solicitado.
- C. Las solicitudes tienen que ser para semanas completas; ninguna semana parcial será aceptada.
- D. Cuando las Escuelas de Brentwood están cerradas, **NO HABRÁ TRANSPORTACIÓN** para L.E.A.P. ó SCOPE.

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

¿Es la misma niñera del último año escolar? ___Si ___No

Nombre del niño(a)_____

Dirección_____

Teléfono de Casa_____Teléfono de día de Padres_____

Número de Fax o Correo Electrónico_____

Grado/Fecha de Nacimiento_____

Escuela Asignada_____

Por favor póngase en contacto conmigo a través de: teléfono de casa/teléfono de día/ fax/E-mail

INFORMACIÓN DE LA NIÑERA

Nombre de la Niñera_____

Dirección de la Niñera_____

Número de Teléfono de la Niñera_____

Relación (Parentesco)_____

A.M. Solamente_____

P.M. Solamente_____

A.M. y P.M._____

Firma de Padres/Guardián

DEVUÉLVA EL FORMULARIO LLENADO POR COMPLETO A:

Transportation Office, Felicio Administration Bldg., 52 Third Ave., Brentwood, NY
11717

Por favor entreguen los formularios antes del primero de agosto. Los formularios presentados después de esta fecha no serán procesada para el comienzo de la escuela.

Transportación email: transportation@bufsd.org