

Student Bus Registration
Bay City ISD Transportation
2217 9th St
Bay City, TX 77414

TODAY'S DATE: _____ STUDENT ID# _____

STUDENT'S DATE OF BIRTH ____/____/____

STUDENT NAME: _____
Last First Middle

STUDENT'S STREET ADDRESS: _____

STUDENT'S MAILING ADDRESS: _____

PARENT'S CELL PHONE# (____) _____ HOME PHONE# (____) _____

SCHOOL _____ GRADE _____ GENDER: ____ Male ____ Female

List other contacts that are authorized to pick up your Pre-K or Kindergarten child if you are not available: (Photo ID required) **

1. _____ Phone# (____) _____ Relationship: _____

2. _____ Phone# (____) _____ Relationship: _____

****Note: Parent or guardian MUST be at stop morning and afternoon for Pre-K and Kindergarten students. Students will be returned to school if an adult listed above is not at the stop.**

Signature of Parent or Guardian

Print Name of Parent or Guardian

For Office Use:			
BUS ROUTE _____	Entered by _____	Date _____	
____ Eligible 2 mile	____ Ineligible	____ Hazardous	____ Approved Transfer

Registro de Autobús Estudiante
Bay City ISD Transportation
2217 9th St
Bay City, TX 77414

El día de hoy: _____ Identificación de estudiante # _____

Fecha de nacimiento de estudiante ____/____/____

Nombre de estudiante: _____
apellido primero segundo

Dirección de estudiante: _____

Dirección de correo de estudiante: _____

Número celular de padre (____) _____ Teléfono de casa (____) _____

Escuela _____ Grado _____ Género: ____ masculine ____ femenino

Haga una lista de otros contactos que están autorizados para recoger a su niño/niña de Pre-Kínder o Kínder si no está disponible: (se requiere identificación con foto) **

1. _____ Teléfono# (____) _____ Relationship: _____

2. _____ Teléfono# (____) _____ Relationship: _____

**** Nota: Los Padres o guardián DEBEN estar en la mañana y la tarde para los estudiantes de prekínder y kínder. Los estudiantes serán devueltos a la escuela si un adulto mencionado arriba no está en la parada.**

Firma del padre o guardián

Imprimir el nombre del padre o guardián

Para uso de oficina:			
BUS ROUTE _____	Entered by _____	Date _____	
____ Eligible 2 mile	____ Ineligible	____ Hazardous	____ Approved Transfer