

CATAWBA COUNTY SCHOOLS  
TRANSPORTATION DEPARTMENT  
**SCHOOL BUS ASSIGNMENT FORM**  
**2007-2008 KINDERGARTEN REGISTRATION**

**SCHOOL NAME** \_\_\_\_\_ **DATE** \_\_\_\_\_

**Please complete the following information whether or not your child will ride a bus.** We are required to physically locate a child's residence (home) address for verification of attendance eligibility.

Thank you for your cooperation.

CHILD'S NAME \_\_\_\_\_  
(LAST) (FIRST) (MIDDLE)  
(LEGAL NAME, NOT NICKNAME)

**PHYSICAL ADDRESS, NOT A POST OFFICE BOX, APARTMENT OR LOT NUMBER**

911 ADDRESS \_\_\_\_\_  
**HOUSE NUMBER STREET NAME (RD.,LN.,ST.,AVE.)**

\_\_\_\_\_  
**CITY STATE ZIP CODE**

TELEPHONE NUMBER \_\_\_\_\_

BIRTHDATE \_\_\_\_\_ SOCIAL SECURITY NUMBER \_\_\_\_\_

IS THERE AN OLDER BROTHER OR SISTER THAT IS ALREADY RIDING A BUS? \_\_\_\_\_  
YES/NO

IF YES, WHAT IS THE BUS NUMBER? \_\_\_\_\_

WILL YOUR CHILD RIDE THE BUS IN: MORNING? \_\_\_\_\_ AFTERNOON? \_\_\_\_\_  
YES/NO YES/NO

IF YOUR CHILD WILL BE BOARDING THE BUS AT A LOCATION OTHER THAN HOME,  
(daycare, babysitters etc..) PLEASE INDICATE THE 911 ADDRESS OF THIS LOCATION BELOW:

911 ADDRESS \_\_\_\_\_  
**911 NUMBER STREET NAME (RD.,LN.,ST.,AVE.)**

\_\_\_\_\_  
**CITY STATE ZIP CODE**

PARENT SIGNATURE \_\_\_\_\_

-----  
(office use only)

Bus stop # \_\_\_\_\_

Bus run # \_\_\_\_\_

ESCUELAS DEL CONDADO DE CATAWBA  
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTE  
**IMPRESO DE ASIGNACIÓN DE AUTOBÚS ESCOLAR  
INSCRIPCIÓN DE KINDERGARTEN 2007-2008**

NOMBRE DE LA ESCUELA \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

Les rogamos completen la siguiente información **vaya o no su hijo/a tomar el autobús**. Se nos exige localizar físicamente la dirección del domicilio del niño/a para verificar si cualifica para asistir a una determinada escuela. Gracias por su cooperación.

NOMBRE DEL NIÑO/A \_\_\_\_\_  
(APELLIDO) (NOMBRES)  
(NOMBRE LEGAL, NO FAMILIAR O APODO)

**DIRECCIÓN FÍSICA, NO A PARTADO POSTAL, APARTMENTO O NÚMERO DE LOTE**

DIRECCIÓN (911) \_\_\_\_\_  
NÚMERO DEL DOMICILIO NOMBRE DE LA CALLE (RD.,LN.,ST.,AVE.)

\_\_\_\_\_  
CIUDAD ESTADO CÓDIGO DE ÁREA

NÚMERO DE TELÉFONO \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_ NÚMERO DE SEGURO SOCIAL \_\_\_\_\_

¿TIENE OTRO/S HERMANO/S QUE YA TOMA/N EL AUTOBÚS? \_\_\_\_\_  
SÍ/NO

SI LOS HAY, ¿CUÁL ES EL NÚMERO DEL AUTOBÚS? \_\_\_\_\_

¿CUÁNDO TOMARÁ EL AUTOBÚS?: ¿MAÑANAS? \_\_\_\_\_ ¿TARDES? \_\_\_\_\_  
SÍ/NO SÍ/NO

SI EL/LA NIÑO/A VA A TOMAR EL AUTOBÚS EN OTRO LUGAR QUE NO SEA SU DOMICILIO, (guardería, cuidadora, etc...), INDIQUEN ESTA DIRECCIÓN EN LOS ESPACIOS SIGUIENTES:

DIRECCIÓN (911) \_\_\_\_\_  
NÚMERO DEL DOMICILIO NOMBRE DE LA CALLE (RD.,LN.,ST.,AVE.)

\_\_\_\_\_  
CIUDAD ESTADO CÓDIGO DE ÁREA

FIRMA DEL PADRE/LA MADRE \_\_\_\_\_

-----  
(office use only)

Bus stop # \_\_\_\_\_

Bus run # \_\_\_\_\_