

**Nombre del Niño(a):** \_\_\_\_\_

**Programa/Clase a Asistir:** \_\_\_\_\_

**Horario de Programa/Clase (incluya hora de entrada y salida):** \_\_\_\_\_

**Dirección del Hogar:**

\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre(s) del Padre(s) \_\_\_\_\_

Teléfono(s) del Padre(s) \_\_\_\_\_

Correo electrónico de Padres \_\_\_\_\_

**Dirección de Guardería (de ser aplicable)**

\_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_

Nombre del Proveedor \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

**Ubicación de Actividad (Puerta, de ser aplicable):**

\_\_\_\_\_

**Dirección Principal de Abordo:**

\_\_\_\_\_

**Dirección Principal de Entrega:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Calendario 2021**


**Encierre/circule todas las fechas en las que se necesita el transporte**

June					
M	T	W	Th	F	Sa
		1	2	3	4
7	8	9	10	11	12
14	15	16	17	18	19
21	22	23	24	25	26
28	29	30			

July					
M	T	W	Th	F	Sa
			1	2	3
5	6	7	8	9	10
12	13	14	15	16	17
19	20	21	22	23	24
26	27	28	29	30	31

August					
M	T	W	Th	F	Sa
2	3	4	5	6	7
9	10	11	12	13	14
16	17	18	19	20	21
23	24	25	26	27	28
30	31				

**Comentarios Adicionales:** \_\_\_\_\_

Hiawathaland Transit    Numero Gratuito: 1-866-623-7505    Fax: 507-534-9275  
55049 241<sup>st</sup> Ave    Email: [TDispatchers@threeriverscap.org](mailto:TDispatchers@threeriverscap.org)    Pagina web: [www.threeriverscap.org](http://www.threeriverscap.org)  
Plainview, MN 55964     <http://www.facebook.com/home.php#!/pages/Hiawathaland-Transit/368425242996>

**El hecho de rellenar este formulario no garantiza el transporte. Las rutas pueden cambiar en cualquier momento.**

**Les sugerimos que guarden una copia de este formulario. Favor de tomar nota, debe estar listo/a hasta 10 minutos antes/después de la hora de recoger/dejar; además, el autobús puede esperar hasta UN MINUTO antes de seguir en la ruta.**

Office Use Only

Date Rec'd \_\_\_\_\_ Pick up time \_\_\_\_\_ Return time \_\_\_\_\_ Called \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_

Revised  
5/29/2020