

**Brentwood Union Free School District Transportation Department**

52 Third Avenue
Brentwood, NY 11717

Phone: (631) 434-2493

Fax: (631) 972-1406

Email: transportation@bufsd.org

UPK BABYSITTER REQUEST FORM

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:

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

Student Information

Child's Full Name

Child's Date of birth

Address

Assigned School

PK

Child's Grade

Parent Contact Information

Parent / Guardian's Full Name

Home Phone

Cell Phone

Day Phone (if different)

Email Address

Preferred contact method: Home Phone ☐ Cell Phone ☐ Day Phone ☐ Email ☐

Babysitter Information

Is this the same babysitter as last year? Yes ☐ No ☐

Babysitter's Full Name

Babysitter's Address

Babysitter's Phone Number

Babysitter's relationship to child

Requested transportation change: To School ☐ From School ☐ To & From School ☐

Parent/Guardian Signature

Date

Return completed form the Transportation department with copy of parent/guardian's photo ID.

Forms submitted after **August 1st** will not be processed for the start of school.

**Departamento de Transporte del Distrito Escolar de Brentwood**

52 Third Avenue
Brentwood, NY 11717

Teléfono: (631) 434-2493

Fax: (631) 972-1406

Email: transportation@bufsd.org

FORMULARIO DE SOLICITUD DE NIÑERA PARA PROGRAMA UNIVERSAL DE PREJARDÍN

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

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

Información del Estudiante

Nombre completo del Niño

Fecha de Nacimiento del Niño

Dirección

PK

Escuela Asignada

Grado del Niño

Información de Contacto de los Padres

Nombre Completo del Padre/Tutor

Teléfono de Casa

Teléfono celular

Teléfono de Día (si es diferente)

Correo Electrónico

Método preferido de contacto: Tel. de Casa ☐ Celular ☐ Tel. de Día ☐ Email ☐

Información de la Niñera

¿Es la misma niñera del último año escolar? Si ☐ No ☐

Nombre Completo de la Niñera

Dirección de la Niñera

Número de Teléfono de la Niñera

Relación de la Niñera con el Niño

Requested transportation change: AM Solamente ☐ PM Solamente ☐ AM y PM ☐

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Devuelva formulario completo al Departamento de Transporte con una copia de la id con foto del padre/tutor.

Formularios enviados después del **primero de agosto** no se procesarán para el comienzo de la escuela.