

ROSELLE PARK SCHOOL DISTRICT

510 Chestnut Street, Roselle Park, NJ 07204 | (908) 245-1197 | www.rpsd.org

FORMULARIO DE SOLICITUD DE ACOMODACIÓN DE TRANSPORTE

Revisión de Excepción de Transporte a Nivel del Distrito

Este formulario se utiliza para revisar excepciones de transporte para estudiantes asignados a una escuela que no sea su escuela de residencia y que enfrentan barreras de transporte documentadas para tener acceso constante a la escuela. Las solicitudes se revisan caso por caso y deben presentarse anualmente.

SECCIÓN 1 — INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE Y LA FAMILIA

Nombre del estudiante: _____	Grado: _____
Fecha de nacimiento: _____	ID del estudiante (si se conoce): _____
Escuela de residencia: _____	Escuela asignada actualmente: _____
Domicilio: _____	Fecha de la solicitud: _____
Nombre del padre/madre/tutor: _____	Relación con el estudiante: _____
Número de teléfono: _____	Correo electrónico: _____
Mejor horario para comunicarse: _____	Idioma preferido: _____

SECCIÓN 2 — MOTIVO DE LA SOLICITUD DE TRANSPORTE

Marque todas las categorías que correspondan. Complete la sección correspondiente a continuación.

- ☐ No hay vehículo / Falta de conductor con licencia en el hogar (complete la sección 3)
- ☐ Necesidad médica, física o temporal de salud (complete la sección 4)
- ☐ Preocupación por asistencia o ausentismo crónico (complete la sección 5)
- ☐ Falta de vivienda / Inestabilidad de vivienda (McKinney-Vento) (complete la sección 6)
- ☐ Otro: _____ (complete la sección 7)

ROSELLE PARK SCHOOL DISTRICT

510 Chestnut Street, Roselle Park, NJ 07204 | (908) 245-1197 | www.rpsd.org

SECCIÓN 3 — SIN VEHÍCULO / FALTA DE ACCESO AL TRANSPORTE

¿El hogar carece de un vehículo o de acceso constante a transporte para llevar al estudiante a la escuela?

☐ Sí ☐ No ☐ Se necesita más información

Describa las barreras de transporte:

- | | |
|---|---|
| ☐ No hay vehículo en el hogar | ☐ El vehículo no funciona / no está registrado |
| ☐ No hay conductor con licencia en el hogar | ☐ El padre/madre/tutor trabaja antes del inicio de clases |
| ☐ El transporte público no es accesible o no es seguro para la edad del estudiante | ☐ El costo de transporte compartido representa una carga económica |
| ☐ No hay apoyo cercano de familiares/comunidad para el transporte | ☐ Otro: _____ |

Notas:

SECCIÓN 4 — NECESIDAD MÉDICA, FÍSICA O TEMPORAL DE SALUD

¿Existe una condición médica o física documentada que limite la capacidad del estudiante para caminar o trasladarse a la escuela de manera segura?

☐ Sí ☐ No ☐ Se necesita más información

Documentación / evidencia revisada:

- | | |
|---|--|
| ☐ Nota del médico / informe médico archivado | ☐ Documentación de la enfermera escolar |
| ☐ Declaración escrita del padre/madre/tutor | ☐ Otro: _____ |

¿La condición es temporal o continua?

☐ Temporal (fecha estimada de finalización: _____) ☐ Continua / Permanente

Notas:

ROSELLE PARK SCHOOL DISTRICT

510 Chestnut Street, Roselle Park, NJ 07204 | (908) 245-1197 | www.rpsd.org

SECCIÓN 5 — PREOCUPACIÓN POR ASISTENCIA O AUSENTISMO CRÓNICO

¿La falta de transporte contribuye a ausencias, tardanzas o a un acceso inconsistente a la escuela?

☐ Sí ☐ No ☐ Se necesita más información

Ausencias actuales (año hasta la fecha)	Tardanzas actuales (año hasta la fecha)	% de días asistidos

Registros revisados:

- ☐ Registros de asistencia
☐ Declaración del padre/madre/tutor
☐ Datos de asistencia del año anterior

- ☐ Registros de tardanzas
☐ Aportes del equipo escolar
☐ Otro: _____

Notas:

SECCIÓN 6 — INESTABILIDAD DE VIVIENDA / ELEGIBILIDAD McKINNEY-VENTO

¿El estudiante está experimentando inestabilidad en la vivienda que afecta su capacidad para llegar a la escuela?

☐ Sí ☐ No ☐ Se necesita más información

Situación actual de vivienda (marque todas las que correspondan):

- ☐ Comparte vivienda debido a dificultades económicas (vivienda compartida)
☐ En un motel u hotel
☐ La dirección cambió recientemente debido a inestabilidad

- ☐ En un refugio o vivienda de transición
☐ En un automóvil u otro alojamiento inadecuado
☐ Referido por una agencia comunitaria o trabajador social

¿La familia ha sido referida al Enlace McKinney-Vento del distrito?

☐ Sí ☐ No ☐ Referido en proceso

Nombre del enlace: _____

Notas:

ROSELLE PARK SCHOOL DISTRICT

510 Chestnut Street, Roselle Park, NJ 07204 | (908) 245-1197 | www.rpsd.org

SECCIÓN 7 — OTRO

Describa la situación identificada como "otro" con el mayor detalle posible.

SECCIÓN 8 — DETERMINACIÓN DEL DISTRITO

(solo para uso del distrito)

Después de revisar la documentación, el transporte queda:

- ☐ Aprobado — Año completo
- ☐ Aprobado temporalmente: Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____
- ☐ Denegado
- ☐ Pendiente — Se requiere más información

Justificación de la determinación:

Condiciones de aprobación (si corresponde):

- | | |
|--|---|
| ☐ La aprobación es temporal — sujeta a revisión | ☐ Basada en las circunstancias documentadas actuales |
| ☐ El padre/madre/tutor debe notificar al distrito si cambian las circunstancias | ☐ Se requiere documentación adicional para continuar |
| ☐ El transporte puede suspenderse si la razón ya no corresponde | ☐ Otro: _____ |

Fecha de revisión: _____

Fecha de la próxima revisión: _____

ROSELLE PARK SCHOOL DISTRICT

510 Chestnut Street, Roselle Park, NJ 07204 | (908) 245-1197 | www.rpsd.org

SECCIÓN 9 — FIRMAS Y NOTIFICACIONES

(solo para uso del distrito)

Nombre y cargo	Firma	Fecha
<i>Administrador revisor</i> _____	_____	_____
<i>Director / Persona designada</i> _____	_____	_____

Notificación al padre/madre/tutor

Notificado el: _____

Método: ☐ Teléfono ☐ Correo electrónico ☐ Carta ☐ En persona ☐ Otro: _____

Personal que completó la notificación: _____

Este formulario y toda la documentación de respaldo son confidenciales y se mantienen de acuerdo con la FERPA.