



RIALTO

UNIFIED SCHOOL DISTRICT
BRIDGING FUTURES THROUGH INNOVATION

Educación Especial 2025 – 2026

Para: Distrito Escolar Unificado de Rialto _____
Servicios de Transportación Fecha

Re: _____
Nombre del Estudiante Grado Escuela
(Letra de molde)

Nombre de Padres/Tutores (letra de molde)

Entiendo que la política del Departamento de Servicios de Transportación del Distrito Escolar Unificado de Rialto es la siguiente:

Una persona adulta debe estar presente para recoger a su estudiante de **estudiantes de Educación Especial** en la parada del autobús. La política del Distrito es que los conductores del autobús **no** permitan dejar al estudiante si la persona adulta **no** está presente en la parada.

Favor de seleccionar solo una opción

___ Mi hijo(a) es capaz y responsable para caminar a casa solo desde la parada del autobús. Descargo de toda responsabilidad al Distrito Escolar Unificado de Rialto y cualquier compañía de transportación conectada con el cuidado y bienestar de mi estudiante después de salir del autobús.

___ Mi hijo(a) necesita supervisión cuando sale del autobús. Las siguiente persona competentes tienen mi permiso para recoger a mi hijo(a) en la parada del autobús. **Identificación es necesaria para recibir al estudiante. Debe ser mayor de 18 años de edad.**

Nombre (letra de molde)	Relación con el estudiante	Núm. de Teléfono

Nombre de Padres/Tutores
(Letra de molde)

Firma

Núm. de Teléfono

Si tiene preguntas concernientes a transportación llame al siguiente número telefónico:
Rialto Unified School District: Tel: 909-820-7862

Solo para uso de oficina
Route No.
A.M.
P.M.

SELF RELEASE FORM