

631-434-2493

BRENTWOOD PUBLIC SCHOOLS  
Brentwood, NY

FAX #631-434-2573

TRANSPORTATION DEPARTMENT

**BABYSITTER REQUEST FORM-2017-2018**

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:

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

**STUDENT INFORMATION**

**Is this the same sitter as last year? Yes \_\_\_ No \_\_\_**

Child's Name \_\_\_\_\_  
 Address \_\_\_\_\_  
 Home Phone # \_\_\_\_\_  
 Parent's Day Phone # \_\_\_\_\_  
 Parent's Fax # and/or E-Mail Address \_\_\_\_\_  
 Circle One - Please contact me via: home phone/day phone/fax #/E-Mail  
 Grade/Date of Birth \_\_\_\_\_  
 Assigned School \_\_\_\_\_

**SITTER INFORMATION**

Babysitter's Name \_\_\_\_\_  
 Babysitter's Address \_\_\_\_\_  
 Babysitter's Phone Number \_\_\_\_\_  
 Relationship \_\_\_\_\_  
 A. M. ONLY \_\_\_\_\_  
 P. M. ONLY \_\_\_\_\_  
 A. M. & P. M. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Parent/Guardian Signature

RETURN COMPLETED FORM TO:

Transportation Office  
 Anthony F.Felicio Building  
 52 Third Ave.  
 Brentwood, NY 11717

**Due by 8/1/17 – Forms submitted  
after this date will not be  
processed for the start of school.**

**Transportation Department's email: [transportation@bufsd.org](mailto:transportation@bufsd.org)**

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE NIÑERA-2017-2018**

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

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

INFORMACION DEL ESTUDIANTE

¿Es la misma niñera del último año escolar? \_\_\_Si \_\_\_No

Nombre del niño(a)\_\_\_\_\_

Dirección\_\_\_\_\_

Teléfono de Casa\_\_\_\_\_ Teléfono de día de Padres\_\_\_\_\_

Número de Fax o Correo Electrónico\_\_\_\_\_

Grado/Fecha de Nacimiento\_\_\_\_\_

Escuela Asignada\_\_\_\_\_

Por favor póngase en contacto conmigo a través de: teléfono de casa/teléfono de día/ fax/E-mail

INFORMACIÓN DE LA NIÑERA

Nombre de la Niñera\_\_\_\_\_

Dirección de la Niñera\_\_\_\_\_

Número de Teléfono de la Niñera\_\_\_\_\_

Relación (Parentesco)\_\_\_\_\_

A.M. Solamente\_\_\_\_\_

P.M. Solamente\_\_\_\_\_

A.M. y P.M.\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Padres/Guardián

DEVUÉLVA EL FORMULARIO LLENADO POR COMPLETO A:

Transportation Office, Felicio Administration Bldg., 52 Third Ave., Brentwood, NY  
11717

**Por favor entreguen los formularios antes del primero de agosto. Los formularios presentados después de esta fecha no serán procesada para el comienzo de la escuela.**

**Transportación email: [transportation@bufsd.org](mailto:transportation@bufsd.org)**