



Brentwood, NY  
Universal Prekindergarten



TRANSPORTATION DEPARTMENT

**BABYSITTER REQUEST FORM 2018-2019**

FORM IS LATE IF NOT SUBMITTED BY AUGUST 1, 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 district 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**

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 \_\_\_\_\_

TO SCHOOL- \_\_\_\_\_

FROM SCHOOL- \_\_\_\_\_

BOTH TO AND FROM SCHOOL - \_\_\_\_\_

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

**RETURN COMPLETED FORM TO:** Transportation Office  
Anthony F. Felicio Administration Building  
52 Third Ave.  
Brentwood, NY 11717

**\*Due by 8/1/18 – 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)



Brentwood, NY  
Programa de Pre Jardín Infantil



DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACIÓN

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE NIÑERA 2018-2019**

FORMULARIO ESTÁ TARDE SI NO ES ENTREGADO ANTES DEL 1 de agosto 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 del Distrito:

- A. La niñera TIENE que estar en la zona de asistencia del Distrito.
- 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.

**INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE**

Nombre del niño(a) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa \_\_\_\_\_

Teléfono de Padres durante el Día \_\_\_\_\_

Número de Fax ó Correo Eléctrico \_\_\_\_\_

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

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

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

**INFORMACIÓN DE LA NIÑERA**

Nombre de la Niñera \_\_\_\_\_

Dirección de la Niñera \_\_\_\_\_

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

Relación (Parentesco) \_\_\_\_\_

PARA LA ESCUELA- \_\_\_\_\_

DE REGRESO DE LA ESCUELA- \_\_\_\_\_

DE IDA Y VUELTA PARA Y DESDE LA ESCUELA- \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/Guardián

**DEVUÉLVA EL FORMULARIO A:** Transportation Office  
Anthony F. Felicio Administration Building  
52 Third Ave.  
Brentwood, NY 11717

**\*Tiene que ser entregado antes del 8/1/2018 - Formularios presentadas después de esta fecha no serán procesados para el primer día de clases.**

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