



Isaac G. Joseph
SUPERINTENDENT

STUDENT SUPPORT UNIT
JEFFERSON PARISH PUBLIC SCHOOL SYSTEM

501 MANHATTAN BOULEVARD
HARVEY, LOUISIANA 70058-4495
(504) 349-7829

Denise Carpenter
CHIEF STUDENT SUPPORT OFFICER

**Pre-K và KINDERGARTEN TRANSPORTATION
AGREEMENT**

**SỰ THỎA THUẬN PHƯƠNG TIỆN DI CHUYỂN BẰNG XE BUÝT CHO LỚP DỰ BỊ MẪU GIÁO VÀ
MẪU GIÁO**

Để cho con em quý vị dùng phương tiện di chuyển **PHẢI** tuân theo những quy tắc sau đây:

- Học sinh phải mặc áo đồng phục màu **TÍM** có phù hiệu tên trường mỗi ngày.
- Học sinh phải đeo băng tên do thầy/cô giáo cung cấp mỗi ngày trong 2 tháng đi học đầu tiên. Sau đó, nhà trường có thể quyết định tiếp tục sử dụng thẻ tên hoặc chọn thông tin được nối kết dán in vào cặp đi học của trẻ.
- Phụ huynh hay người trưởng thành phải 12 tuổi hoặc lớn hơn (trẻ bị khuyết tật cần 16 tuổi hoặc lớn hơn) phải có mặt tại trạm ngừng xe buýt vào buổi sáng và nhận trẻ từ xe buýt vào buổi chiều.
 - Phụ huynh phải cung cấp đến thầy/cô giáo tên, số điện thoại công ty của tất cả những người trưởng thành được chỉ định đón trẻ tại trạm xe buýt hoặc đón trẻ bằng xe hơi. **Phụ huynh** có trách nhiệm cung cấp bất kỳ thông tin khi thay đổi số điện thoại người chỉ định cho tài xế xe buýt và nhà trường. Tên những người đón trẻ được viết trong danh sách sau đây phải hợp đủ điều kiện đòi hỏi như yêu cầu.

Tên người đón trẻ _____ Điện thoại _____

*Phụ huynh và người được quyền đưa và đón trẻ từ nhà đến trường mỗi ngày phải tuân theo đúng luật lệ quy tắc khi bỏ trẻ xuống và khi đón trẻ về hàng ngày.

HẬU QUẢ CỦA VIỆC VI PHẠM QUY ĐỊNH

Vi phạm	1 st	Cảnh cáo từ giáo viên qua điện thoại và tin nhắn.
Vi phạm	2 nd	Hiệu trưởng hoặc thầy/cô giáo họp phụ huynh.
Vi phạm	3 rd	Sự di chuyển bị cấm túc cho tới khi họp vấn đề được giải quyết. Sự việc tiếp tục xảy ra nhiều lần phụ huynh phải tự túc.

***Đưa và đón trẻ xảy ra ba lần hoặc nhiều hơn kết quả trẻ sẽ bị loại khỏi lớp PK4.

Tôi đã đọc và hiểu tất cả các quy luật nói trên. Tôi hiểu rằng nếu không theo những quy luật trên con em của tôi sẽ bị cấm túc phương tiện di chuyển bằng xe buýt.

Tên học sinh: _____ Con em quý vị cần đặc biệt? Có hoặc Không

Phụ huynh ký tên: _____ Ngày: _____

Thầy/cô giáo ký tên: _____ Ngày: _____

Gửi đến: Màu trắng/Tài xế xe buýt Màu hồng/trường Màu vàng phụ huynh/giám hộ