

DISTRITO ESCOLAR UNIDO DE ENCINITAS
3541.1

Formulario de Información de Voluntario para Proporcionar Transporte con Vehículo Particular

Estimado Voluntario:

El siguiente evento está planeado para los niños de nuestra escuela. Si le interesa ayudarnos a transportar a los estudiantes fuera de la escuela, favor de llenar y regresar éste formulario. Gracias por su apoyo.

Fecha del Paseo _____
Hora de Salida _____

Destino _____
Hora de Regreso _____

Requisitos

Favor de escribir sus iniciales en cada una de las líneas a continuación para indicar su conformidad:

- _____ Tengo 21 años de edad o más.
- _____ Proporcionaré y aseguraré el uso de cinturones de seguridad para los pasajeros y para mí.
- _____ Solo transportaré el número de pasajeros, mi vehículo puede transportar y en ningún caso transportaré más de nueve pasajeros
- _____ Me aseguraré de que cualquier niño menor de 8 años y con altura menor a 4 pies 9 pulgadas, será colocado en un asiento especial para el niño, en el asiento de la parte posterior del carro. Cualquier niño de 8 años o más alto de 4 pies y 9 pulgadas, se sentará en el asiento posterior del auto y usará el cinturón de seguridad.
- _____ Realicé una revisión de seguridad de las llantas, frenos, luces, claxon y suspensión de mi vehículo y revisé que todo trabaja en orden.
- _____ Conduciré directamente al lugar del paseo y de regreso sin detenernos en ningún lugar que no fue planeado.
- _____ Solamente conduciré al destino de un paseo que se encuentre dentro de 50 millas de Encinitas.
- _____ No encenderé una pipa, puro o cigarrillo en todo momento que los menores se encuentren en el vehículo, como lo manda la ley.
- _____ Obedeceré las leyes de tráfico.

Favor de escribir sus iniciales para indicar que cada uno de estos documentos están adjuntos a este formulario:

- _____ Una copia de mi licencia de manejo válida de California. Fecha de Vencimiento: _____
- _____ Una copia del registro de mi vehículo. Fecha De Vencimiento: _____
- _____ La verificación de mi registro de buen conductor obtenida en el Departamento de Tránsito (sin ninguna indicación de preocupaciones) o una notificación de buen conductor de parte de mi compañía de seguro (necesita renovarse cada seis meses). Fecha que se revisó _____
- _____ Una copia de la póliza de mi seguro indicando la siguiente cobertura mínima:
- | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|
| Daños Físicos - | \$100,000/\$300,000 por accidente |
| Daños de Propiedad - | \$ 50,000 por accidente |
| Pagos Médicos - | \$ 2,000 por accidente |
| Fecha de vencimiento de la póliza: | _____ |

Estoy de acuerdo con estos requisitos, adjunté las copias requeridas y estoy disponible como conductor para el paseo escolar mencionado en este formulario.

Nombre con letra de molde.

Favor de firmar aquí

Fecha

Esta forma y los documentos adjuntos deberán ser revisados y actualizados antes de cada paseo escolar.