

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.