



Transportation Department
3109 Mt Pleasant St.
Racine, WI 53404
262-631-7138

EMAIL: transportation.department@rusd.org

Formulario General para Preocupaciones de Transporte

Fecha: _____

Estudiante: _____ N° de Estudiante: _____

Domicilio: _____ Teléfono: _____

Escuela: _____ Grado: _____

N° de ruta asignada: _____ Parada de autobús asignada: _____

Explique su preocupación: _____

Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

***Para uso de oficina solamente.* FOR OFFICE USE ONLY**

Disposition of the Concern: _____

Driver: _____

By: _____ Date: _____