

ATTLEBORO PUBLIC SCHOOLS

DEPARTAMENTO DE TRANSPORTES

100 RATHBUN WILLARD DRIVE • ATTLEBORO, MA 02703 • TELEFONE 508.222.0012, RAMAL. 1192 • FAX 508.223.1541

Email: transportation@attleboroschools.com

Taxa de Inscrição de Serviço para o Ano Letivo 2022 – 2023

Por favor, indique apenas os alunos que necessitem de Taxa para Serviço de Transporte. O pagamento integral é devido no momento da inscrição, juntamente com um comprovante de residência atual (exemplo: carta de motorista com endereço atual na frente ou uma conta de utilidade atual). **TARIFAS COM DESCONTO: Só se aplicam às famílias que se inscrevem entre 9 de maio de 2022 e 29 de julho de 2022.**

POR FAVOR, FAÇA CHEQUE OU ORDEM DE PAGAMENTO NOMINAL A: ATTLEBORO SCHOOL DEPARTMENT

1º Aluno	Tarifa regular: \$190/Com Desconto: \$170	Valor Total para 2 alunos	Tarifa Regular: \$360/Com Desconto: \$320
2º Aluno	Tarifa regular: \$170/Com Desconto: \$150	Valor Total para 3 alunos	Tarifa Regular: \$500/Com Desconto: \$440
3º Aluno	Tarifa regular: \$140/Com Desconto: \$120	Valor máximo por família	Tarifa Regular: \$500/Com Desconto: \$440

NOME DO ALUNO(A)	ESCOLA A FREQUENTAR	SÉRIE 2022
1.		
2.		
3.		
4.		

INFORMAÇÕES DOS PAIS/RESPONSÁVEL

Nome dos pais/responsável (Por favor imprimir):

Endereço de e-mail dos pais/responsável:

Endereço de casa:

Telefone:

Endereço de transporte (Endereço de creche):

Telefone:

APENAS PARA USO DA SECRETARIA

<input type="checkbox"/> Manhã / Tarde	<input type="checkbox"/> Só manhã <input type="checkbox"/> Só a Tarde	DIAS: <input type="checkbox"/> S-S <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> Q <input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> PAGAMENTO ONLINE
VALOR PAGO:	<input type="checkbox"/> NÚMERO DO CHEQUE:	<input type="checkbox"/> NÚM DA ORDEM DE PAGAMENTO:	<input type="checkbox"/> DINHEIRO

Observação:

ISENÇÃO DE TAXAS

<input type="checkbox"/> Elegível para data gratuita/reduzida:	<input type="checkbox"/> Data de Certificação Direta:	<input type="checkbox"/> Criança Adotiva
Revisado por:	Aprovado por:	Data:

INFORMAÇÃO DE APLICAÇÃO PROCESSADA

Data recebida:	Data processada:	Data QuickBooks:	Número QuickBooks:
----------------	------------------	------------------	--------------------