



**SERVICIO DE BUSES ESCOLARES DE JEFFERSON (JBS)  
FORMA DE CONTRATO PARA LOS PADRES**

INFORMACIÓN DE FACTURA	Facturar por mes _____ Facturar por año _____ (NO REEMBOLSOS)
Nombre: _____	
Domicilio o apartado postal : _____	
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____	
Teléfono de Casa: _____ Teléfono de Trabajo: _____	
Si no pueden localizarse los padres, por favor avise a:	
Nombre: _____ #Casa: _____ #Trabajo _____	
<b>RECUERDE POR FAVOR FIRMAR SU CONTRATO EN EL REVÉS</b>	

Primero Alumno:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Hora: **AM Mediodía PM** Días: **M T W Th F**  
Babysitter (niñera)/Day Care: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

---

---

Segundo Alumno:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Hora: **AM Mediodía PM** Días: **M T W Th F**  
Babysitter (niñera)/Day Care: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

---

---

Tercer Alumno:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Hora: **AM Mediodía PM** Días: **M T W Th F**  
Babysitter (niñera)/Day Care: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

---

---

Cuarto Alumno:

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_  
Escuela: \_\_\_\_\_ Hora: **AM Mediodía PM** Días: **M T W Th F**  
Babysitter (niñera)/Day Care: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_