

Distrito Escolar Unificado de Placentia-Yorba Linda

DMV/Control de Riesgos/PYLUSD Reglas y Formulario de Registro de Conductor Escolar

Importante – Recuerde que este formulario debe llenarse cada año escolar por cualquier persona que transporte estudiantes

Empleados del Distrito y Padres:

Empleados y padres del distrito que manejan sus propios vehículos para transportar estudiantes deben llenar este formulario cada año o cada vez que haya algún cambio en el vehículo manejado.

La prueba de seguro del automóvil se verificará con su firma en el formulario de conductor escolar.

No se permite que los padres de familia manejen un vehículo /escolar del distrito.

Todos los conductores deben de tener por lo menos 21 años de edad para transportar estudiantes.

Empleados del Distrito:

Todos los empleados del distrito, no importa cuál sea su puesto o sitio, deben proveer una copia de su record de manejo a la oficina de control de riesgos. Su record de manejo (Formulario H-6) está disponible en la oficina del DMV. El costo es de \$5.00, y no es reembolsable. Este formulario es llenado solamente una vez, y es actualizado automáticamente cada año por el Distrito Escolar.

Estudiantes que Manejan:

Los estudiantes no pueden transportar a otros estudiantes en su vehículo en ningún momento.

Los estudiantes que tienen licencia provisional para conducir, no pueden manejar de 11pm-5am. Para más información por favor visite: www.dmv.ca.gov/teenweb/dl_btn2/dl.htm

Formulario de Registro de Conductor Escolar

Escuela/Departamento: _____

Conductor (marque) Empleado (necesita el record del DMV) Padre/ Tutor Estudiante Voluntario

Nombre de conductor: _____ Fecha de nacimiento: _____

Nombre de estudiante: _____ Número telefónico: (_____) _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Número de Licencia: _____ Fecha de vencimiento: _____

Información del vehículo

Nombre del Propietario: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Marca: _____ Año: _____

Modelo: _____ No. de Placas: _____

Capacidad: _____ Fecha de Vencimiento de Registro: _____

Declaración del Conductor:

Yo, certifico que no he sido convicto por conducir imprudentemente o bajo la influencia del alcohol o drogas en los últimos 5 años y que la información proveída en este formulario es verdadera y correcta. Entiendo que si ocurre un accidente, mi seguro tendrá responsabilidad primaria de cualquier pérdida, reclamo o daños. Yo, quien firma, por él / ella y representantes personales, asigno, y voluntariamente por este medio libera, renuncio, y accedo a no reclamar en contra de del Distrito Escolar Unificado Placentia-Yorba Linda, sus agentes y empleados o el estado de California por cualquier accidente, enfermedad, o muerte que ocurra durante o en relación a la actividad, o cualquier actividad relacionada al paseo o excursión, razón de esta autorización (Código de educación Sec. 35330).

Firma: _____

Fecha: _____