

특수 교통서비스를 받는 학생 대상  
 방과 후 하차 주소 변경 요청

유의 사항:

- 본 요청서는 버스 노선 제공이 가능한 경우에만 승인되며, 가능하지 않을 경우에는 거절될 수 있습니다.
- 이러한 요청이 실행되기까지는 일반적으로 5-7 업무일/수업일이 걸릴 수 있습니다.
- 당일 변경 요청은 받아들여지지 **않습니다**.
- 본 양식은 반드시 학생의 주 학부모/보호자가 작성해야 하나, 위탁 양육 중인 학생들은 예외로서 이 경우 학생의 부모/보호자나 위탁 부모 대신 위탁 양육 기관에서 제출할 수 있습니다. **학교에서는 부모/보호자 대신 이 양식을 작성할 수 없습니다 - 반드시 부모/보호자가 본 요청서 작성을 시작하고 서명해야 합니다.**

제출:

- 이메일: [BusingExceptions@schools.nyc.gov](mailto:BusingExceptions@schools.nyc.gov)
- 학교에 제출, 학교에서는 다음 이메일 주소로 전송: [BusingExceptions@schools.nyc.gov](mailto:BusingExceptions@schools.nyc.gov)
- 팩스: (718) 610-3404
- 상단의 우편주소로 발송. 제목은 다음과 같이 씀. *ATTN: Afterschool Drop-Off Address*

학생 ID	학생 이름	학생 성
학생 생년월일 (MM-DD-YYYY)	학부모/보호자 이름	학부모/보호자 성
학부모/보호자 전화#	학부모/보호자 이메일	
현재 학교 코드 (학군 - 보로 - 학교)	현재 학교명	
요청하는 방과 후 하차 장소명		
요청하는 방과 후 하차 장소 주소		시, 주, 우편번호
요청된 이 주소지에 학생이 하차하는 요일 <input type="checkbox"/> 월 <input type="checkbox"/> 화 <input type="checkbox"/> 수 <input type="checkbox"/> 목 <input type="checkbox"/> 금		
시작 요청일 / /	요청 사유	
이 하차장소에 학생을 마중 나올 사람의 이름(필수)	이 하차장소에 학생을 마중 나올 사람과의 관계 또는 직책(필수)	
이 하차장소에 학생을 마중 나올 사람의 전화#(필수)		
이 하차장소에 학생을 마중 나올 사람의 서명(필수)		날짜 (필수)
학부모/보호자 서명 (필수)		날짜 (필수)