



**Department of  
Education**

Chancellor Richard A. Carranza

**통학교통 규정 및 자격 예외 요청**

**유의 사항:** 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 작성할 수 있습니다.

이 양식을 [BusingExceptions@schools.nyc.gov](mailto:BusingExceptions@schools.nyc.gov) 로 제출 하시거나, 학교에 이 양식을 스캔하여 앞의 이메일 주소로 보내달라고 부탁드립니다.

**가정 폭력 상황인 가족들에게 안내:** 지정 사서함을 사용하십시오. 사서함이 없는 경우, 셀터에 문의하십시오. 셀터에 거주하지 않는 경우, 학교로 문의하십시오.

학생 ID	학생 이름	학생 성
학생 생년월일 (MM-DD-YYYY)	학부모/보호자 이름	학부모/보호자 성
번지 및 거리명 (셀터에 있는 가족은 PO Box 입력)	아파트 또는 유닛 # 우편번호	보로
학부모/보호자 전화#	학부모/보호자 이메일	현재 학교 코드 (학군 - 보로 - 학교), 아는 경우
현재 학교명	이 학생은 현재 버스 서비스를 받고 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 모르겠습니다	
학생이 5 세 미만인 경우: 학생 체중: ____ lbs (아동용 보조 시트 필요 유무를 결정하기 위한 것입니다.)	이 학생의 형제자매는 현재 버스 서비스를 받고 있습니까? <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 <input type="checkbox"/> 모르겠습니다	
<b>예외 요청 사유 (하나만 체크)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 학생이 임시 거주지 (셀터, 가정폭력 셀터, 경제적 어려움으로 다른 가족과 함께 거주 ["doubled up"], 화재, 재난, 퇴거 등으로 집을 잃음)에서 생활하고 있습니다.</li> <li><input type="checkbox"/> 학생이 최근 임시거주지에서 영구 거주지로 옮겼습니다.</li> <li><input type="checkbox"/> 학생이 위탁 양육 중입니다.</li> <li><input type="checkbox"/> 학생이 학교에 도보로 등교하거나, 버스 정류장까지 걸어가거나, 대중교통을 이용하는데 위험이나 장애물이 있습니다 <b>(섹션 2 작성)</b></li> <li><input type="checkbox"/> 학생이 범죄에 연루되었거나 피해자이며 (또는) 보호 명령이 있습니다. 따라서 이 상황에 대처하기 위해 교통편이 필요합니다 <b>(섹션 3 작성)</b></li> <li><input type="checkbox"/> 이미 버스 서비스를 받고 있는 학생으로서 부모/보호자에게 공동양육권이 있어 두 군데 주소지 모두로 통학 교통편이 필요합니다 <b>(섹션 4 작성)</b></li> <li><input type="checkbox"/> 학생은 버스 서비스를 필요로 하는 의료적 문제 또는 건강 문제가 있습니다 <b>(섹션 5 작성)</b></li> </ul> 귀하가 통학서비스를 요청하고자 하는 해당 사유가 위에 없는 경우, 상세한 내용을 저희에게 이메일 <a href="mailto:BusingExceptions@schools.nyc.gov">BusingExceptions@schools.nyc.gov</a> 로 보내십시오.		
학부모/보호자 서명	날짜	
공동양육권만 해당: 2 차 양육권 소유 부모/보호자 서명 <i>저는 양육합의서 또는 법원명령에서 1 차 물리적 양육권을 부여한 부모/보호자가 작성한 본 신청서 전문을 읽어 보았으며, 모든 내용에 동의하는 바입니다.</i>	날짜	
위탁 양육(Foster care)만 해당: 위탁 양육 기관 대리인 또는 위탁 부모 서명	날짜	



**Department of  
Education**

Chancellor Richard A. Carranza

**통학교통 규정 및 자격 예외 요청**

**섹션 2: 위험물 또는 장애물**

유의 사항: 다음은 위험물이나 장애물로 간주되지 아니하며, 따라서 다음 사유로 인한 요청은 승인되지 않습니다.

- 보도를 거니는 사람들
- 동네 범죄에 관한 전반적인 우려
- 비포장 도로나 인도
- 일몰 후 이동
- 보도를 따라 늘어선 버려진 건물들

해당되는 모든 교차로(들)을 기재하고 위험물 또는 장애물을 명시하십시오:

Street 또는 Avenue:	교차하는 Street 또는 Avenue:	모든 해당사항을 선택하십시오. <input type="checkbox"/> 좁은 교각 또는 지하도 <input type="checkbox"/> 철도 횡단로 <input type="checkbox"/> 인도가 없음 <input type="checkbox"/> 복잡한 거리에 스타프 사인, 신호등이 없으며 (또는) 횡단보도가 없음 <input type="checkbox"/> 장애물이 있어서 훨씬 먼 길로 돌아가야 함
Street 또는 Avenue:	교차하는 Street 또는 Avenue:	모든 해당사항을 선택하십시오. <input type="checkbox"/> 좁은 교각 또는 지하도 <input type="checkbox"/> 철도 횡단로 <input type="checkbox"/> 인도가 없음 <input type="checkbox"/> 복잡한 거리에 스타프 사인, 신호등이 없으며 (또는) 횡단보도가 없음 <input type="checkbox"/> 장애물이 있어서 훨씬 먼 길로 돌아가야 함
Street 또는 Avenue:	교차하는 Street 또는 Avenue:	모든 해당사항을 선택하십시오. <input type="checkbox"/> 좁은 교각 또는 지하도 <input type="checkbox"/> 철도 횡단로 <input type="checkbox"/> 인도가 없음 <input type="checkbox"/> 복잡한 거리에 스타프 사인, 신호등이 없으며 (또는) 횡단보도가 없음 <input type="checkbox"/> 장애물이 있어서 훨씬 먼 길로 돌아가야 함

**섹션 3: 범죄 피해 또는 연루자 및/또는 보호명령 대상**

다음 중 해당하는 모든 것에 체크하십시오:

- 경찰 리포트 첨부
- 학교에 사건을 신고하였습니다
- 서면 진술 첨부
- 보호 명령 첨부

**섹션 4: 공동 양육**

매우 중요: 다음을 참고하십시오:

- 양쪽 부모/보호자 모두 본 신청서 앞면에 서명하지 않으면 이 신청서는 접수되지 않습니다.
- 본 신청서에 양육 합의서 또는 법원 명령을 반드시 첨부해야 처리됩니다.
- 본 신청서에 명시된 기간은 반드시 양육 합의서 또는 법원 명령에 나온 기간과 일치해야 합니다.
- NYCDOE, 학교, 버스회사에서는 승인된 기간에 대한 변경 요청을 받아들이지 않습니다. 일정 변경을 위해서는 신규 요청서를 제출해야 합니다.



**Department of Education**  
Chancellor Richard A. Carranza

**통학교통 규정 및 자격 예외 요청**

양육 합의서 또는 법원 명령 상 <b>일차</b> 물리적 양육권이 있는 부모/보호자 <b>(주소 1)</b>					
이름	성	전화번호:			
거리명 및 번지	아파트 또는 유닛 #	우편번호	보로		
이메일 주소:					
양육 합의서 또는 법원 명령 상 <b>이차</b> 물리적 양육권이 있는 부모/보호자 <b>(주소 2)</b>					
이름	성	전화번호:			
거리명 및 번지	아파트 또는 유닛 #	우편번호	보로		
이메일 주소:					
<b>요청 기간</b>					
주소 1 = 일차 부모/보호자			주소 2 = 이차 부모/보호자		
<b>제 1 주: 각 요일 별 주소에 동그라미 치십시오</b>					
	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일
AM	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2
PM	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2
<b>제 2 주: 각 요일 별 주소에 동그라미 치십시오</b>					
	월요일	화요일	수요일	목요일	금요일
AM	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2
PM	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2	주소 1 주소 2
<b>섹션 5: 의료 또는 건강 사유</b>					
이 학생은 버스서비스를 필요로 하는 다음의 의료/건강 사유가 있습니다(해당되는 것에 모두 체크):					
<input type="checkbox"/> 팔이나 다리가 없거나 절단 또는 의수, 의족 <input type="checkbox"/> 맹 <input type="checkbox"/> 골절, 탈골 (발, 발목, 다리, 엉덩이, 무릎, 허리, 척추) <input type="checkbox"/> 암, 종양, 이식 또는 수술 (뼈, 관절, 뇌, 장기) <input type="checkbox"/> 뇌성마비 <input type="checkbox"/> 간질/발작 <input type="checkbox"/> 장기 이식 <input type="checkbox"/> 척추측만증 <input type="checkbox"/> 이분척추 <input type="checkbox"/> 뇌졸중 <input type="checkbox"/> 외상성 뇌 손상		<input type="checkbox"/> 빈혈 <input type="checkbox"/> 천식 또는 호흡기 질환이나 질병 <input type="checkbox"/> 낭포성 섬유증 <input type="checkbox"/> 당뇨 <input type="checkbox"/> 학생의 행동이나 자제력에 영향을 주는 장애나 상태 <input type="checkbox"/> 이형성증 <input type="checkbox"/> 심장질환 <input type="checkbox"/> 혈우병 <input type="checkbox"/> 고혈압 <input type="checkbox"/> 루푸스 <input type="checkbox"/> 근위축증 <input type="checkbox"/> 신경계 장애 <input type="checkbox"/> 겸상적혈구병			
<input type="checkbox"/> 기타 (병명을 적고 설명하십시오): _____					
<b>매우 중요: 다음 두 가지를 모두 제출해야만 신청서가 처리됩니다:</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>• HIPAA 건강정보 공개 동의서</li> <li>• 의료/건강 평가 의뢰서 - 자녀의 주치의가 작성</li> </ul>					