

Transportation Home-To-School Fee

Due to the cutbacks in the State of California budget, [effective 2008-09 school year] it has become necessary for the Galt Joint Union High School District to institute a Home-To-School Transportation Fee. All students that use a district school bus for transportation will be charged a fee.

The District will be incorporating the use of Student Body Cards to identify students that have paid for the transportation pass. Student Body cards with transportation privileges will be identified by numbers on the right side of their picture on the card. All students will be required to show their Student Body Card to the bus driver when boarding the bus for identification purposes.

Students that qualify for waived transportation fees must complete the necessary forms to receive a Student Body Card with the annual transportation pass endorsement. Forms may be obtained at the district office.

When using a punch card, you must still show your Student Body Card with the punch card. You can only purchase the punch card at the district office.

Students/parents will have the following payment options:

Pay annually	\$180.00
Pay by semester	\$95.00 paid at beginning of year and/or paid at beginning of 2 nd semester
Pay for 20 one-way trips	\$30.00 (20 one-way trips) will be a punch card

Bus drivers will transport all students for the first ten (10) school days of the year to enable all students the opportunity to purchase transportation passes before transportation will be denied. Students that attempt to board a bus without the proper bus pass will be reported to the District for non-compliance and loss of student body privileges may result. All transportation fees will be recorded on your students account.

Frequently Asked Questions:

- Q What if I do not pay this fee?
A Ridership will be dependent upon the payment of this fee. The first two (2) weeks of school there will be flexibility to meet individual concerns. At the end of this time frame it is expected that this fee will be paid in order to ride school buses.

Frequently Asked Questions:

- Q What is this fee being used for?
A To defray costs of escalating gas and transportation costs not met by State funding.
- Q What if I cannot afford this fee?
A Accommodations for individual needs will be considered dependent upon proof of eligibility. Please see the Transportation Fee Waiver Form for eligibility requirements.
- Q What are other schools and organizations charging?
A Elk Grove Unified School District currently charges \$225 annually for the first rider. Other districts are charging as high as \$300 per year.
- Q Is this fee legal?
A California Education Code 39807.5 gives the Board of Trustees the authority to levy this fee.

Athletic Transportation Fee

Galt Joint Union High School District Board Policy/Administrative Regulation 3250 requests that every participant in athletics pay a fee to help defray transportation costs for each sport they participate in. This amount is calculated on a school calendar yearly basis. A \$50.00 fee is requested for each sport [per sport, per student]. If a family has more than one student participating in a sport, the fee becomes \$45.00 [per sport, per student] after the initial \$50.00 fee per sport. Fees paid are non-refundable unless the student is not accepted on the team

Tarifa de Transportación Del Hogar a la Escuela

Debido a la reducción del presupuesto en el Estado California, [fecha vigente del año escolar de 2008-09] ha sido necesaria para el Sindicato de Coyuntura del Distrito Escolar de la Secundaria de Galt en instalar un monto (precio) del Transporte Escolar del Hogar a la Escuela. Todos los estudiantes que usen el autobús del distrito escolar como medio de transportación tendrán que pagar el monto u tarifa.

El Distrito estará incorporando el uso de las Tarjetas de Cuerpo Estudiantil para identificar a los estudiantes quienes han pagado su boleto de transportación. Las tarjetas del Cuerpo Estudiantil con privilegios a la transportación serán identificadas por diferentes colores. Todos los estudiantes deberán mostrar su Tarjeta del Cuerpo Estudiantil al conductor del autobús cuando este abordando en el autobús como objeto de identificación.

Los estudiantes quienes califiquen para una transportación gratuita deberán completar las planillas necesarias para recibir una Tarjeta del Cuerpo Estudiantil con el boleto anual de transportación endorsado. Las planillas se hallan en la oficina administrativa de la escuela.

Los estudiantes/padres tendrán las siguientes opciones de pago:

Pagar anualmente	\$180.00
Pagar por semestre	\$95.00 pagados al iniciar el año escolar y/u pagados al inicio del Segundo semestre a
Pagar por boleto	\$30.00 (20 viajes solo de ida) con tarjeta marcada

Los conductores del autobús escolar transportaran a todos los estudiantes los primeros diez (10) días del año para facilitar a todos los estudiantes a que compren los boletos de transportación antes que sea negada la transportación. Los estudiantes que intente de abordar el autobús sin el boleto apropiado serán reportados al Distrito por incumplimiento y también perder los privilegios del cuerpo estudiantil.

Preguntas frecuentemente preguntadas:

P ¿Qué pasa si no pago esta tarifa?

R Los pasajeros deberán ser dependientes según el pago de esta tarifa. Las primeras dos (2) semanas de escuela habrá la flexibilidad de conocer las preocupaciones individuales. A final de este tiempo se espera que esta tarifa sea pagada en orden de viajar en los autobuses escolares.

Preguntas Frecuentemente preguntadas:

P ¿Para que propósito es esta tarifa?

R Para sufragar los costos del aumento de la gasolina y los costos de transportación que no fueron sufragados con el fondo del Estado.

P ¿Qué pasa si no puedo pagar esta tarifa?

R Las acomodaciones para las necesidades individuales serán consideradas dependientes a la prueba de elegibilidad. Favor de ver los requisitos de elegibilidad en la Planilla de Transportación.

P ¿Cuáles son las alternativas del Distrito?

R El Distrito esta buscando todas las posibilidades para balancear el presupuesto con la mayor prioridad a que no afecte académicamente a los salones de clases. Muchas alternativas fueron discutidas por la Mesa Directiva. Como otros muchos distritos, ha sido necesario de instalar una tarifa de transportación. La única otra alternativa seria reducir (recortar) los servicios escolares y/u el personal escolar.

P ¿Qué otras escuelas y organizaciones están cobrando?

R El Distrito de Elk Grove actualmente está cobrando \$225 dólares anuales para el primer pasajero. Otros distritos están cobrando una cantidad alta de \$300 dólares por año.

P ¿Es esta tarifa legal?

A El Código de Educación de California 39807.5 otorga la autorización a la Meza Directiva del Distrito a que leve esta tarifa.

Transportación Tarifa para los Atletas

El Sindicato de Coyuntura de la Póliza de la Meza del Distrito Escolar/Regulación Administrativa 3250 de la Secundaria de Galt requiere que todo participante en los deportes paguen una tarifa para ayudar a sufragar los gastos de transportación para cada deporte que ellos participen. Esta cantidad esta calculada para el calendario anual escolar. La tarifa de \$50.00 dólares es requerido para cada deporte [por deporte, por estudiante]. Si una familia tiene más de un estudiante participando en un deporte, la tarifa es de \$45.00 dólares [por deporte, por estudiante] después de la primera inicial de \$50.00 dólares de tarifa. Las tarifas debe ser pagadas y no habrá reembolso a menos que el estudiante no haya sido aceptado en el equipo.

Galt Joint Union High School District

Bus Transportation Waiver Form

2009-2010 School Year

GHS

LRHS

EHS

Please complete all parts of the application and return to: Galt Joint Union High School District, 417 C Street, Suite B, Galt, California 95632. Questions? Please call 209-745-3061 Ext 0. One application is sufficient for all students in the family attending high school. Incomplete applications will not be accepted. Students attending school through an Intra-District Transfer are not eligible for transportation.

Parent Full Name

Last	First	M.I.
------	-------	------

Address:

Street Address	Apt./Unit #
----------------	-------------

City	State	Zip Code
------	-------	----------

Home Phone:

Work/Cell Phone:	
------------------	--

Student(s) Information

	Name	Grade	School Name	Student I.D. #
1				
2				
3				
4				
5				

Household Information

All information must be provided to qualify for the students fee to be waived.

Attach copies of verification for income (pay stub) and/or government issued paperwork for food stamps, AFDC, FDPIR, or foster status.

	Family Member Name: Include all family members living in household	Food Stamps/AFDC or FDPIR Benefits Yes/No	If Yes, list case #	Foster Child Yes/No	If Yes, list case#
1					
2					
3					
4					
5					

Use additional sheets as necessary

Monthly Household Income:

List all adult household members' income (family & non-family).

Print the social security number of each adult age 21 or older.

Print the social security number of each adult age 21 or older. If an adult does not have a social security number, print "none" next to their name. See Privacy Act information ******Verification must be attached******

	Household Member Name: Include all adult members living in the household	SS#	Gross Earnings	Pension, Retirement, SSN Amount	Welfare, Child Support, Alimony Amount
1					
2					
3					
4					
5					

List all income received last month on the same line with the person who received it. List each amount of income under the correct title. You must list the gross income before all deductions for taxes, SS, etc. Include all jobs. If you or a member of your household receive higher or lower than usual last month, please list your expected average monthly income.

Certification

I certify that all of the information is true and correct and that all income is reported. I understand that school officials may verify the information on this application.

Print Name of Parent: _____

Signature of Parent: _____

Date: _____

Privacy Act Information -Social Security Numbers:

Federal law (P.L.97-35) requires you to list social security numbers of all adult household members before your child(s) fee is waived for transportation. You do not have to give social security numbers but if you have a social security number and you refuse to use it, your child(s) fee cannot be waived. The social security numbers may be used to identify you for verifying the information you report on this application. Verification may include adults, investigations, contacting the State Employment Security Office, food stamp office, employers, and checking the written information provided by this household to confirm the information received. If incorrect information is discovered, a loss of benefits or legal action may occur. These facts must be told to all household members whose social security numbers are reported on this form.

Office Use Only: Total Income: Accepted: Yes / No Verified By:

Ingresos Mensuales Declare el ingreso de todo miembro adulto en la vivienda (independiente de su parentesco). Imprima el número del seguro social para cada adulto mayor de 21 años. Si el adulto no tiene número de seguro social, indique "ninguno" enseguida del nombre. Véase la información sobre la Acta de Privacidad *****Provea Los Comprobantes*****

	Nombre de todo miembro familiar Incluya toda persona adulta que radica en la vivienda	Número de Seguro Social	Ingreso Bruto	Cantidad de Pensión, Jubilación Seguro Social	Cantidad de manutención de menores y de esposos
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

En la misma raya indique el nombre de toda persona y el ingreso recibido el mes anterior. Indique la cantidad en la sección correspondiente. Debe indicar la cantidad del ingreso bruto antes de las deducciones de impuestos, seguro social, etcétera. Incluya todo empleo. Si su sueldo o el de alguna persona aumento o disminuyó mas de lo común el mes pasado, favor de indicar un promedio del ingreso mensual previsto.

Certificación

Declaro que toda información e ingresos suministrados son verdaderos, exactos y correctos con el entendimiento que la información en esta solicitud puede ser verificada por los funcionarios escolares.

Imprima el Nombre del Padre: _____

Firma del Padre: _____ Fecha: _____

Información sobre el Acta de Privacidad – Números de Seguro Social

La Ley Federal (P.L. 97-35) requiere que indique los números del seguro social para todo miembro mayor de edad antes que la cuota de transporte sea dispensada para su hijo(a). No esta obligado a facilitar su, pero si usted tiene un número de seguro social y rehúsa a utilizarlo, la dispensa de cuota no será otorgada. Los números de seguro social se utilizan para identificarlo(a) y verificar las información que esta proveyendo en esta solicitud. La verificación puede incluir a adultos y constancia de investigaciones, correspondencia con el Estado de Empleo, la Oficina de Seguro Social, la oficina de asistencia alimentaria, empleadores, y haciendo constancia y verificación de la información escrita proveído por la entidad familiar. En caso que se revele que la información es incorrecta, la perdida de beneficios o acción legal puede ser instituida. Todo miembro de la vivienda que suministre su número de seguro social en esta solicitud debe ser notificado de estos datos.

Uso de Oficina Solamente:

Ingreso Total:

Aceptado: Si/No

Verificado Por:

DISTRITO UNIFICADO DE LA SECUNDARIA DE GALT

417 C Street, Suite B
Galt, California 95632
(209) 745-0249

FORMULARIO DE DISPENSA PARA EL TRANSPORTE DEL PROGRAMA DEPORTIVO

A petición de la póliza y regulación 3250, la mesa directiva del Distrito Unificado de la Secundaria de Galt, requiere que todo atleta en el programa de deportes pague una cuota por cada deporte individual para solventar los gastos de transporte. No obstante, si su hijo(a) participa gratis o con reducción en el programa de alimentos, entonces su hijo(a) esta exentó de este requisito.

Este formulario solamente debe ser completo si usted esta solicitando una despena para su hijo(a).

Favor de completar una solicitud individual para cada persona.

GHS

LRHS

EHS

Nombre del Estudiante: _____ **Número del Carnet de Estudiante** _____

Deportes de Otoño:

Futbol Americano ___ Vóleibol ___ Carrera a campo través ___

Tenis Femenino ___ Golf Femenino ___ Fútbol Masculino ___

Deportes Invernales:

Lucha Libre ___ Básquetbol Masculino ___

Básquetbol Femenino ___

Deportes de Primaverales

Natación ___ Carrera de Pista ___ Beisbol Blando ___ Besibol ___

Fútbol Femenino ___ Tenis Masculino ___ Golf Masculino ___

Nivel: Equipo Titular ___ Equipo Escolar ___ Equipo de Primer Año Escolar ___

___ My hijo(a) participa gratis/reducido en el programa de alimentos **(Esta declaración será verificada por el Distrito).**

Uso de Oficina Solamente: Dispensa de Cuota Aprobada ___ Si ___ No