



FORMULARIO DE OPINIÓN SOBRE LOS SERVICIOS DE TRANSPORTE

¿Cómo se tomará en cuenta mi opinión?

Todas las opiniones recibidas en febrero de 2011 serán revisadas por el personal del SFUSD. Cualquier cambio a la visión para el año 2013 y/o a las rutas para el año 2011 será concretado y compartido con el público para mayo de 2011.

¿Qué factores considerará cuando revise mi opinión?

Consideraremos los compromisos y las metas de reducción de presupuesto del plan estratégico de la Junta Educativa.

¿A dónde puedo devolver mis opiniones?

Puede:

- devolver su formulario de opiniones completo a la oficina principal de su escuela, o
- enviarlo por fax al Departamento de Transporte al 415-695-5759: o
- devolver su formulario de opiniones completo al Centro de Ubicación Educativa, 555 Franklin Street, o
- presentar opiniones en la Web en www.sfusd.edu/Enroll

¿Existe alguna persona a quien pueda llamar por teléfono?

Tenemos capacidad limitada para brindar asistencia por teléfono. Sin embargo, si usted no puede completar el formulario por escrito, puede comunicarse con el Departamento de Transporte entre las 9:30am y la 1:30pm de lunes a viernes para darnos sus opiniones por teléfono: 415-695-5759. Es más fácil para nosotros responder a la opinión recibida por escrito.

**Por favor, escriba claramente ¡para que podamos comprender sus opiniones!
Puede agregar hojas adicionales si necesita más espacio para proporcionar sus opiniones.**

1. Por favor, marque todos los casilleros que se aplican a usted.

- Padre/Tutor en: _____ (escuela)
- Administrador de la escuela en: _____ (escuela)
- Personal certificado en: _____ (escuela)
- Personal clasificado en: _____ (escuela)
- Estudiante en: _____ (escuela)
- Otro: _____ (por favor, describa):

2. ¿Qué piensa de la visión del futuro y/o de los cambios para el año 2011?

Formulario de Opinión Sobre los Servicios de Transporte

Página 2 de 2

3. ¿Tiene alguna revisión **específica** que quisiera que consideráramos? Si la respuesta es sí, explique **por qué** está recomendando estas revisiones. Asegúrese de nombrar las escuelas y las áreas específicas de la ciudad para que podamos comprender completamente sus sugerencias.

4. Si tiene un hijo que estará impactado por la visión futura o los cambios para otoño de 2011, por favor, infórmenos más sobre el estudiante y cómo estará impactado.

Esta información se está recolectando para que podamos comprender más sobre aquellas personas que usan los servicios de transporte del SFUSD y sólo se compartirá con el personal del SFUSD.

Si desea que nosotros hagamos un seguimiento con usted en persona en relación con su situación, por favor, complete las preguntas 3, 4, 5, 6 y 7.

- Primer nombre _____
- Apellido _____
- Fecha de nacimiento Mes ___ Día ___ Año ___
- HO # _____
- Escuela: _____
- Grado actual _____

5. ¿Cuáles son las diferentes maneras que su hijo utiliza para ir y venir de la escuela? Por favor, marque todos los casilleros que correspondan a su hijo:

- Caminando / en bicicleta
- MTA/MUNI
- Auto
- Otro (por favor, describa): _____
- Autobús de mañana del SFUSD desde _____ (área de la ciudad) hasta _____ (escuela)
- Autobús de tarde del SFUSD desde _____ (escuela)
 - Hacia el **hogar**. Por favor, indique el área de la ciudad (por ejemplo, Mission) _____
 - A un programa **después de la escuela** _____ (nombre)
 - A otros cuidadores (describa) _____

Formulario de Opiniones sobre el Servicio de Transporte

Página 3 de 3

6. ¿Cuán a menudo usa los servicios de autobús del SFUSD?

- Nunca
- Algunas veces a la semana
- Todos los días
- Otro (por favor, describa)

7. Por favor, explique cómo será impactado su hijo por los cambios y describa cualquier sugerencia que le gustaría que consideráramos.

8. Firma

Estamos solicitando información de contacto para que podamos hacer un seguimiento con usted cuando sea necesario. Esta información sólo será utilizada por el personal del SFUSD para este fin.

Nombre en letra de imprenta: _____

Firma: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____