



BUS PASS APPLICATION

For more information about purchasing bus passes (dates & times, in-person vs electronic vs phone in, etc.) see Trans. Dept. website.

Parent/Guardian Information		
Last Name:	First Name:	Preferred Phone:
Address:	City:	Zip Code:
Email:	Other Phone:	Other Phone:

Student Information / If purchasing bus passes for more than 4, use an additional application form.			
1	Last Name:	First Name:	Student ID #:
	Date of Birth:	Grade:	School:
	Proposed bus stop (must be nearest stop to residence):		
2	Last Name:	First Name:	Student ID #:
	Date of Birth:	Grade:	School:
	Proposed bus stop (must be nearest stop to residence):		
3	Last Name:	First Name:	Student ID #:
	Date of Birth:	Grade:	School:
	Proposed bus stop (must be nearest stop to residence):		
4	Last Name:	First Name:	Student ID #:
	Date of Birth:	Grade:	School:
	Proposed bus stop (must be nearest stop to residence):		

Bus Pass(es) / Select the type & number of passes / note: Fall passes expire mid-December / Discount applies to 3 or more passes			
	Annual/Round-trip \$335	Annual/AM \$225	Annual/PM \$225
	Semester/Round-trip \$215	Semester/AM \$165	Semester/PM \$165
	Reduced-price/Round-trip	Reduced-price/AM	Reduced-price/PM
If purchasing multiple types of passes, designate who receives what type (e.g. John - Annual/AM, Jane - Annual/PM, Jack - Annual/PM)			

Method of Payment (check one) / If mailing payment, do not mail cash.							
<input type="checkbox"/> Check/Money Order payable to <i>OUSD Transportation Department</i> (note-there is a \$25.00 fee for "insufficient funds")							
<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> Master Card	<input type="checkbox"/> Discover	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> PayPAMS-go to online payment system			
Name on Card:			Card #:		CCV:	Exp. Date:	

My signature certifies the information above is correct and verifiable. I understand the policies regarding bus pass purchase, expiration, replacement, revocation, and refund as stated in Transportation Department policies provided to purchasers.

Parent or Guardian Signature:	Date:
-------------------------------	-------



SOLICITUD PARA PASES DE AUTOBUS

Para obtener más información sobre la compra de pases de autobús (fechas y horario, en persona vs electrónico vs por teléfono, etc.) visite el sitio web del Departamento de Transportación.

Información de los Padres/Tutores		
Apellido:	Primer Nombre:	No. de Teléfono Preferido:
Dirección:	Ciudad:	Código Postal:
Correo Electrónico:	Otro Teléfono:	Otro Teléfono:

Información del Estudiante /Si necesita comprar más de 4 pases de autobús, utilice una solicitud adicional.			
1	Apellido:	Primer Nombre:	# de ID del Estudiante:
	Fecha de Nacimiento:	Grado:	Escuela:
	Parada de Autobús propuesta (debe ser la parada más cerca a la residencia):		
2	Apellido:	Primer Nombre:	# de ID del Estudiante:
	Fecha de Nacimiento:	Grado:	Escuela:
	Parada de Autobús propuesta (debe ser la parada más cerca a la residencia):		
3	Apellido:	Primer Nombre:	# de ID del Estudiante:
	Fecha de Nacimiento:	Grado:	Escuela:
	Parada de Autobús propuesta (debe ser la parada más cerca a la residencia):		
4	Apellido:	Primer Nombre:	# de ID del Estudiante:
	Fecha de Nacimiento:	Grado:	Escuela:
	Parada de Autobús propuesta (debe ser la parada más cerca a la residencia):		

Pase(s) de Autobús / Seleccione el tipo y número de pases / Tenga en cuenta: Pases del Otoño expiran a mitad de Diciembre / Descuento aplica solo en la compra de 3 pases o más

<input type="checkbox"/>	Anual/Ida y Vuelta \$335	<input type="checkbox"/>	Anual/AM \$225	<input type="checkbox"/>	Anual/PM \$225
<input type="checkbox"/>	Semestre/Ida y Vuelta \$215	<input type="checkbox"/>	Semestre/AM \$165	<input type="checkbox"/>	Semestre/PM \$165
<input type="checkbox"/>	Precio Reducido /Ida y Vuelta	<input type="checkbox"/>	Precio Reducido/AM	<input type="checkbox"/>	Precio Reducido/PM

Si compra varios tipos de pases, designe quien recibirá que tipo de pase (P.EJ. John - Anual/AM, Jane - Anual/PM, Jack - Anual/PM)

Forma de Pago (Marque una)/Si envía el pago por correo, no mande dinero en efectivo.									
<input type="checkbox"/> Cheque/Giro Postal pagado a nombre de <i>OUSD Transportation Department</i> (Tenga en cuenta - hay una tarifa de \$25.00 por "fondos insuficientes")									
<input type="checkbox"/>	VISA	<input type="checkbox"/>	Master Card	<input type="checkbox"/>	Discover	<input type="checkbox"/>	AMEX	<input type="checkbox"/>	PayPAMS-ir al sistema de pago Online
Nombre en la Tarjeta:			# de Tarjeta:		CCV:	Fecha de Exp.:			

Mi firma certifica que la información anterior es correcta y verificable. Entiendo las políticas con respecto a la compra, vencimiento, reemplazo, revocación y reembolso de pases de autobús según lo establecido en las políticas del Departamento de Transportación que se proporcionan a los compradores.

Firma de los Padres/Tutores:	Fecha:
------------------------------	--------