



聖馬刁聯合高中學區
學生交通計畫 (S.T.P.)
和緊急資訊表

請選擇相應的學校

Aragon Burlingame Capuchino Hillsdale Peninsula Mills San Mateo

交通需求：

僅上午 僅下午 上午和下午

學期： _____

服務終止：

如果學生連續三 (3) 天未乘坐校車，將終止提供校車服務，直到家長/監護人致電交通部恢復服務。交通服務恢復最長可能需要 5 個工作日。

請注明您的子女是否可以在無人值守的情況下下車： 是 否

學生姓名： _____

出生日期： _____

地址： _____

城市： _____

州： _____

CA

郵遞區號： _____

家庭電話號碼 _____

手機號碼 _____

法定監護人：

家長 (1) 姓名： _____

手機號碼 _____

家長 (2) 姓名： _____

手機號碼 _____

項目名稱： _____

教師： _____

電話分機號： _____

1. 乘客狀況

學生是否存在任何以下狀況或需求？	是	否	備註
是否存在需要在校車環境下開展的學校危機管理計畫？			
明確指出存在的醫療問題：			
• 過敏 (膠乳、蜂螫等)			
• 哮喘或其他呼吸道疾病			
• 心臟問題			
• 餵食管			
• 易發癲癇			
• 分流術			
• 脊椎杆、骨骼脆弱或其他骨科問題			
其他健康問題：			
使用適應性設備：	<input type="checkbox"/> 輪椅 <input type="checkbox"/> 助行架、拐杖、代步車等 <input type="checkbox"/> 氧氣/呼吸機		
使用言語輔助：	<input type="checkbox"/> 使用溝通假體 <input type="checkbox"/> 使用手語		

根據上述情況，請指明學生可能在校車環境下出現的任何狀況或問題：

**聖馬刁聯合高中學區
學生交通計畫 (S.T.P.)**

此乘客（請選擇所有適用）：

- 體重 40 磅或以下
- 存在可能導致他或她無法獨自在校車座位上保持足夠的直立坐姿的行為或身體問題。
- E-Z-On 防護衣

2. 緊急疏散：

指明需要考慮的緊急疏散注意事項：

3. 家長/監護人通知：

如果您認為您子女的醫療或行為狀況所發生的變化可能導致相關人員、預防措施、幹預措施、限制措施或上述討論的任何其他規程發生變化，請聯絡適當的主管人員和交通辦公室。

如果學生使用輪椅，《加州法規》第 13 章第 1293 (B) 條規定：

(1) 必須配備制動器和約束帶：輪椅應配備制動器和約束帶，並由輪椅所有者妥善保有。使用校車運送的電動輪椅放置在校車內的時候應能夠鎖住檔位，或配備能夠將輪椅保持在原處的獨立制動系統。(2) 電池：校車運送的電動輪椅所使用的推進電池應能夠防洩漏和防濺水，或者放置在防洩漏容器內。電池應固定到輪椅框架上，以防止在意外情況下脫離開來。

如果居住地發生變化（新住址），則需要填寫「住址/電話號碼變更表」，並需要提前三（3）天向學校學區主管發送通知。

家長/監護人

日期

父母/監護人/成年學生

日期

交通部要求提供這些資訊。

緊急備用地址：請列出兩位個人（與您的家庭住址不同），用來在校車抵達而您家中無人的情況下接收您的子女。這些個人必須住在您的附近，並告知他們相關的責任。

1. 姓名： _____ 關係 _____ 電話 _____
2. 姓名： _____ 關係 _____ 電話 _____

僅供特殊教育部門填寫

提交人： _____ 日期： _____
特殊教育部門批准： _____ 日期： _____

交通部門接到日期： _____