



Pedido para Transferencia Entre Distritos fuera del Distrito de Residencia

Pedido de transferencia para el año escolar _____

Transferencia del Distrito Escolar de **Residencia** _____ Escuela de residencia _____

Transferencia hacia el Distrito Escolar **Recibiendo** _____ Escuela solicitada _____

Razón para el pedido de transferencia: _____

¿El estudiante actualmente ha sido expulsado de cualquier distrito escolar? No Sí – Si es que sí, explique por favor.

Información del estudiante

Apellido legal _____ Primer nombre legal _____

Dirección/correo postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Fecha de nacimiento _____ (Mes/Día/Año) Grado entrando para el año solicitado _____

Información de los Padres/Apoderados

Nombre de los padres/apoderado (Persona actuando como padre) _____

Teléfono principal de los padres/apoderado _____ Teléfono secundario _____

Correo electrónico de los padres/apoderado _____

Firma de los padres/apoderado _____ Fecha _____

El conceder el permiso para salir del distrito no garantiza la aceptación en el otro distrito.

For Office Use Only (Solo para uso de la oficina)

<p>Resident District</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>_____ Signature of Superintendent/Designee Date</p> <p>Reason(s) for Approval or Denial _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Receiving District</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>_____ Signature of Superintendent/Designee Date</p> <p>Reason(s) for Approval or Denial _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
---	--