DISTRIT0 ESCOLAR # 2 DEL CONDADO DE SWEETWATER
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA VOLUNTARIA DE ESTUDIANTES K-4

LAS SIGUIENTES CONDICIONES SE DEBEN CUMPLIR PARA LA CONSIDERACIÓN Y APROBACIÓN DE TRANSFERENCIA ESTUDIANTIL:

LA PETICIÓN QUE SE HA RECIBIDO PARA EL 30 DE ABRIL SERÁ ASEGURADO DE SER CONSIDERADO ANTES DEL FIN DEL AÑO ESCOLAR. LOS PADRES SERÁN NOTIFICADOS POR MEDIO DE CARTA ENVIADA POR CORREO.

LA PETICIÓN QUE SE HA RECIBIDO A PARTIR DEL DÍA 1° DE MAYO HASTA AGOSTO SERÁ CONSIDERADO EN AGOSTO. LOS PADRES SERÁN NOTIFICADOS POR MEDIO DE LLAMADA TELEFÓNICA.

1. *EL ESTUDIANTE DEBE SER MATRICULADO EN LA ESCUELA DE SU ÁREA DE ASISTENCIA ANTES DE SOMETER UNA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA.*
2. *ESTE FORMULARIO DEBE SER LLENADO Y FIRMADO POR EL PADRE/TUTOR.*
3. *LOS PADRES SE ENCARGARÁN DEL TRANSPORTE.*
4. *LAS TRANSFERENCIAS SERÁN PERMITIDAS SÓLO SI EL TAMAÑO DE LA CLASE EN LA ESCUELA SOLICITADA ES BAJO LAS RECOMENDACIONES DEL DISTRITO.*
5. *LA TRANSFERENCIA PUEDE SER NEGADA SI SE JUZGA QUE TAL ACCIÓN ESTÁ EN EL MEJOR INTERÉS DEL ESTUDIANTE O EL DISTRITO.*
6. *LA APROBACIÓN DEFINITIVA SERÁ POR EL SUPERINTENDENTE DE ESCUELAS.*
   a) si existe una diferencia de opinión entre tutores, el Superintendente de Escuelas determinará la colocación del estudiante.

INICIO DE AÑO ESCOLAR: _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____
Apellido **Nombre** **Segundo Nombre**

DIRECCIÓN FÍSICA: _____
Domicilio/Calle **Cuidad/Estado** **Número Telefónico**

Por favor encierra en círculo la respuesta:

ASISTENCIA DE ESCUELA ACTUAL: Granger Harrison Jackson Truman Washington N/A

ESCUELA SOLICITADA: Granger Harrison Jackson Truman Washington

NIVEL DE GRADO ACTUAL: KG 01 02 03 04

¿Recibe su estudiante Servicios Especiales de Educación/ELL? SÍ NO

MOTIVO DE SOLICITUD DE TRANSFERNCIA (por favor marque todo lo que corresponde):
_____Movido dentro del año escolar y deseo permanecer en Escuela Actual
_____Regreso a Escuela de Área de Asistencia
_____Hermano(a) Obligado a asistir a Escuela Solicitada por un Programa Especial
_____Guardería Dirreción :_____

_____ Otra Razón (favor de explicar) _____

_____

Solicito permiso de transferir el estudiante arriba mencionado. Entiendo que la aprobación de esta solicitud depende de la inscripción de la escuela a petición. Entiendo y acepto que el transporte es la responsabilidad de los padres/tutores. También entiendo que lo propuesto/aprobación se basa en la fecha de esta solicitud.

_____	_____	_____
FECHA	**PADRE/TUTOR (en letra de molde)**	**FIRMA DE PADRE/TUTOR**
_____	_____	_____

For Central Office Use Only

_____	_____	_____
Home School	Approved	Denied

Revisado 8/07/14