

# de Identificación del estudiante: \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA 2024-2025

El nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Escuela de origen: \_\_\_\_\_ Escuela solicitada: \_\_\_\_\_

Escuela a la que asiste actualmente o a la que asistió por última vez:

\_\_\_\_\_

Grado: \_\_\_\_\_ Educación Especial: Inclusión/Autocontenido MLL: Aula colaborativa/  
Instrucción estructurada

Estoy solicitando una transferencia para mi hijo / hijos debido a la siguiente razón:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Entiendo que no se proporcionará transporte y que mi hijo/a debe asistir a la escuela regularmente, ser puntual y tener éxito académica y conductual. Si él/ella no cumple con estas expectativas, él/ella regresará a su escuela de casa u otra escuela que será determinada por la Oficina Central.**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Aprobar  Rechazar

Firma del Superintendente Asistente: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Acción tomada**

Agregado a la hoja  Actualizado en Skyward  Notificación a los padres  Notificación a las escuelas