



2019-2020 SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

la fecha limite es el 1 de junio de 2019

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre: _____ Número de I.D. de WISD: _____
(o el Número de Seguro Social si no conoce el Número de I.D. de WISD)

Dirección: _____ Nivel de Grado en 2019-20: _____

_____ Género: Masculino _____ Femenino _____

Padre/Tutor: _____

Número de Teléfono (de Casa): _____ (de Trabajo o Celular): _____

La Zona de Asistencia Escolar según la dirección de casa: _____

Anote el nombre de la escuela que está solicitando: _____

La razón de la solicitud: _____

INFORMACIÓN SOBRE LOS/LAS HERMANOS(AS) Por favor, anote todos(as) los/las hermanos(as) en las Escuelas Primarias o Secundarias junto con sus niveles de grado para el 2019-20.

Nombre Nivel de Grado en 2019-20 Nombre Nivel de Grado en 2019-20

PROGRAMAS ESPECIALES

Está participando actualmente en: _____
(Circule los que correspondan) ESL/Bilingüe Educación Especial/504
Dotados/Talentos Atletismo/UII

Entiendo que las Solicitudes de Transferencias por los Padres son aprobadas sobre la base de un año. Los Padres deben de aplicar de nuevo cada año. También entiendo que esta transferencia puede ser revocada si las normas escolares de asistencia y disciplina no se siguen como se indica en la Política del Consejo (FDB Local.) Esta solicitud de transferencia será concedida o negada para el 21 de agosto 2019 después de que se les haya dado prioridad a los estudiantes que residen en la zona de asistencia escolar. También se da prioridad a los estudiantes con transferencias que regresan a la escuela en los niveles de grados 5, 8, 11 y 12. Las solicitudes de transferencias serán revisadas en el orden de fecha en que son entregadas. La aprobación de esta solicitud se basa únicamente en la disponibilidad de espacio, así como la asistencia del año en curso y la disciplina.

Firma de Padre/Tutor

Fecha Recibida/Iniciales del Personal Escolar

Por favor regrese esta solicitud completa a la escuela que se solicita en este formulario.

El plazo de solicitud de transferencia es el 1 de junio 2019.

Ninguna transferencia se aceptara en las escuelas con o por encima del 95% de capacidad.

PARA EL USO DE LA OFICINA SOLAMENTE

APROBADO(A), Firma del Director(a)/Fecha: _____

NEGADO(A), Firma del Director(a)/Fecha: _____

RAZON POR SER NEGADO(A): _____

Fecha de Notificar a los Padres: _____

**Envíe una copia de todos los formularios a:
Director PEIMS & Counseling**