



ESCUELAS PRIMARIAS Y SECUNDARIAS
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERNA EN EL DISTRITO

Para padres/tutores de estudiantes quienes deseen que sus estudiantes asistan a una primaria o secundaria diferente en el Distrito 112

Nombre completo del estudiante (letra de molde)

Grado actual

Solicito transferir a mi estudiante de: _____
Escuela asignada

a _____
Escuela solicitada

El año escolar de la solicitud de transferencia entra en vigor: el año escolar 2017-18 u Otro: _____

¿Su estudiante tiene a un hermano/a que asiste a la escuela que solicita en el año escolar? NO SÍ

Si SÍ, cuál es el _____ y _____
Nombre del hermano/a *Grado actual*

Razón de la solicitud:

LETRA DE MOLDE _____ *Nombre(s) del Padre o Tutor* _____ *Teléfono de domicilio* _____ *Celular o del trabajo*

Dirección

Ciudad

Código postal

LEA ANTES DE FIRMAR

Entiendo que si esta solicitud es aceptada, la transferencia permanecerá vigente durante el resto del tiempo del estudiante en el nivel de grado solicitado (primaria o secundaria).

Entiendo que si esta solicitud es aceptada, es mi responsabilidad transportar al estudiante del hogar a la escuela y viceversa, o establecer una parada de autobús existente de la escuela solicitada.

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Las solicitudes de transferencia pueden ser entregadas en cualquier momento al:

*Welcome Center
Attn: Intra-District Transfer
11 Peavey Road Chaska, MN 55318*

Para uso exclusivo de la escuela

Fecha de recibido Aprobado No aprobado

Firma de autorización

Estudiante asignado a: _____ comenzando el: _____ en el: _____

Fecha

Grado

Si es aprobado, notificar a:

_____*Especialista de Contabilidad Estudiantil* ____*Coordinador del Welcome Center* ____*Transportación.* ____*Oficina del superintendente*