

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERNA DEL BACHILLERATO EN EL DISTRITO**

Para padres/tutores de estudiantes quienes deseen que sus estudiantes asistan a un bachillerato diferente en el Distrito 112

Nombre completo del estudiante (letra de molde)

Grado actual

Solicito transferir a mi estudiante de:

Bachillerato asignado

a

Bachillerato solicitado

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 al bachillerato que solicita en el año escolar? NO

Sí

Si SÍ, cuál es el

Nombre del hermano/a

y

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 bachillerato.**

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

**\*\* También entiendo que si esta solicitud es aceptada, las leyes de la Liga de Bachilleratos del Estado de Minnesota con relación a las transferencias entre bachilleratos puede afectar la elegibilidad de practicar deportes o actividades.**

*Las leyes de Liga de Bachilleratos del Estado de Minnesota (www.mshsl.org ) regulan la elegibilidad de estudiantes entre grados 7-12 quienes se transfieren a una escuela diferente a la asignada por su área de asistencia en donde residen. Si su hijo/a participa o quisiera participar en algún en actividades atléticas u otras actividades y usted piensa que su elegibilidad puede causarle algún problema, póngase en contacto con el director de actividades atléticas para que le dé información específica antes de enviar la solicitud.*

Firma del Padre o Tutor

Fecha

La solicitud de transferencia para el próximo año escolar debe ser entregada antes del **15 de enero** al: *Welcome Center* (solicitudes recibidas después del 15 de enero pueden ser entregadas al mismo lugar para su consideración) *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

Bachillerato empieza el

Fecha

en el

Grado

Si es aprobado, notificar a:

\_\_\_\_ Especialista de Contabilidad Estudiantil \_\_\_\_ Coordinador del Welcome Center \_\_\_\_ Transportación. \_\_\_\_ Oficina del superintendente