

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 2019-20 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