PHOENIX-TALENT SCHOOLS

PETICIÓN DE TRASLADO

Escuelas de la Primaria Solamente

Escuela Residente: _____

Escuela Solicitada: _____

Año Escolar: _____

Esta petición debe ser sometida a la OFICINA DE LA ESCUELA RESIDENTE

CONDICIONES DEL TRASLADO

1. El traslado del estudiante depende del espacio disponible en la escuela que eligió. Cada año algunas escuelas primarias no permiten traslados debido al gran número de inscripciones.
2. El traslado puede ser revocado por el Distrito debido a la asistencia irregular, tardanza crónica o reusar constantemente seguir las reglar de conducta estudiantil en efecto en la escuela.
3. El traslado, ***si ya está archivado***, será renovado anualmente. Las condiciones del traslado renovado aun aplican.

Nombre Legal del Estudiante: _____ Grado: _____

Apellido Nombre Segundo Nombre

Nombre del Padre/Tutor: _____

Domicilio: _____

Calle, No. de Apartamento Ciudad, Estado, Código Postal

Dirección Postal: _____

Si es diferente

No. de Teléfono: _____ Correo Electrónico: _____

Razón por solicitar el traslado: _____

_____

_____

FIRMA DE PADRE/TUTOR: _____ Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY:

RESIDENT School Principal: ❒ Approved ❒ Denied Date: _____ Initials: _____

RECEIVING School Principal: ❒ Approved ❒ Denied Date: _____ Initials: _____

SUPERINTENDENT: ❒ Approved ❒ Denied Date: _____ Initials: _____

Comments: _____

_____

REV 6/2022 (SP)