

**PETICIÓN PARA TRASLADO DE ESCUELA**  
Fax: (863) 534-7319

Mes de Asistencia  
1 2 3 4 5 6

\_\_\_\_\_  
(Año Escolar)

\_\_\_\_\_  
(Raza)

1. Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (Número I. D.) (Grado)
2. Dirección del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(No use Rutas o Números de Apartados del Correo) (Ciudad)
3. Nombre del Padre: \_\_\_\_\_
4. Dirección de los Padres: \_\_\_\_\_  
(Núm. de Telefono)
5. Dirección Postal de los Padres: \_\_\_\_\_  
(Código Postal)
6. Escuela Asignada al Estudiante: \_\_\_\_\_
7. Escuela a la Cual Desea Traslarse: \_\_\_\_\_

**RAZÓN PARA PEDIR EL CAMBIO**

**Favor de Marcar la Razón Apropriada**

- ( ) Espacio disponible
- ( ) Médica (Se Requiere Formulario Especial)
- ( ) Disponibilidad del Curso (Escuela Superior Solamente) \_\_\_\_\_
- ( ) Empleado de la Escuela - # ID del Empleado \_\_\_\_\_
- ( ) Cambio de Dirección desde: \_\_\_\_\_  
(Fecha del Cambio)
- ( ) Otro: \_\_\_\_\_

**FAVOR DE TOMAR NOTA:**

1. Quizás no podamos aprobar su petición, pero trataremos.
2. ¡NO se provee transporte en autobús para los estudiantes transferidos!
3. Los traslados aprobados pueden ser revocados si el/la niño/a tiene problemas de asistencia o de comportamiento en la escuela aprobada.
4. Las peticiones de traslado deben ser completadas cada año escolar.
5. Favor de dar un tiempo de 2-4 semanas para el proceso.

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre)

RECEIVED

**Prueba de Domicilio Requerida**

Favor de incluir 2 pruebas con este formulario. (Las pruebas deben ser de diferentes categorías y mostrar su nombre y la dirección física.)

- Categoría 1: Contrato de arrendamiento del apartamento o la casa, documento de hipoteca o record de impuesto a la propiedad.
- Categoría 2: Factura de utilidad (electricidad, gas, telefono, cable, agua).
- Categoría 3: Documento de la registración para votar.
- Categoría 4: Prueba de beneficios para el gobierno (incapacidad, Medicare, estampillas de alimentos, correspondencia de HRS)