

**PETICIÓN PARA ASIGNACIÓN PROVISIONAL O TEMPORERA  
PADRE E HIJO/A QUEDÁNDOSE CON UN FAMILIAR/AMIGO**

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)
- Dirección Anterior de los Padres: \_\_\_\_\_  
(Código Postal)
6. Escuela de Zona Asignada al Estudiante: \_\_\_\_\_
7. Escuela Solicitada: \_\_\_\_\_

**Favor de Completar la Affidávit en la parte de atrás.**

**Envíe su petición a:**

Polk County School Board  
P.O. Box 391  
Bartow, FL 33831  
Attn: Pupil Accounting  
Fax 863-534-7319

1. Las peticiones de traslado deben ser completadas cada año escolar.
2. 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, teléfono, cable, agua).  
Categoría 3: Documento de la inscripción para votar.  
Categoría 4: Prueba de beneficios del gobierno (incapacidad, Medicare, estampillas de alimentos, correspondencia de HRS)