

ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE POLK  
P O BOX 391  
BARTOW, FL 33831

PETICIÓN PARA TRASLADO DE ESCUELA  
FUERA DEL CONDADO

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

\_\_\_\_\_  
( Edad )

\_\_\_\_\_  
( Grado )

\_\_\_\_\_  
( Año Escolar )

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

\_\_\_\_\_  
( Sexo )

1. Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_  
( Apellido ) ( Nombre ) ( Segundo Nombre )

2. Dirección del Estudiante \_\_\_\_\_  
( No use Rutas o Números de Apartado Postal ) ( Ciudad )

3. Nombre del Padre o Tutor \_\_\_\_\_

4. Dirección del Padre o Tutor: \_\_\_\_\_ Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

5. Dirección Postal del Padre o Tutor:

\_\_\_\_\_  
(Dirección de la Calle o Número del Apartado Postal) (Ciudad) (Estado) (Código Postal)

6. Escuela a la cual está Asignado/a \_\_\_\_\_

7. Condado al cual está Asignado/a \_\_\_\_\_

8. Escuela Nueva Elegida para la cual el Traslado es Solicitado \_\_\_\_\_

9. Condado para el Cual está Solicitando el Traslado \_\_\_\_\_

10. Razón de la Petición \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Envíe a: Pupil Accounting and Assignment  
Polk County School Board  
P O Box 391  
Bartow, FL 33831  
Attention: Debra Cook  
Fax – 863-534-7319

*“La Misión de las Escuelas Públicas del Condado de Polk es asegurar experiencias de aprendizaje rigurosas y esenciales que tengan como resultado un rendimiento máximo para nuestros estudiantes”*