

Fecha: \_\_\_\_\_

# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE LOCKHART

## Solicitud de transferencia: Escuela a Escuela

### Año Escolar 2021-2022



Nombre de Estudiante \_\_\_\_\_ Grado en 2021-2022 \_\_\_\_\_ Número de Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Escuela zonificada para asistir en 2021-2022: \_\_\_\_\_

Escuela que solicita: \_\_\_\_\_

#### Razón (elijá una):

- En el proceso de construcción de un domicilio dentro de la zona de asistencia, la fundación se colocó en el momento de la inscripción, y se espera que el domicilio se complete antes del final del año escolar (DEBE PROPORCIONAR PRUEBA DE RESIDENCIA/DOMICILIO)
- En proceso de mudarse a un domicilio propio o arrendado dentro de la zona de asistencia dentro de los 30 días del calendario siguientes a la inscripción del estudiante (DEBE PROPORCIONAR PRUEBA DE RESIDENCIA/DOMICILIO)
- Un estudiante de un empleado residente del Distrito
- Otra razón: \_\_\_\_\_

**Hermanos/as:** (Nota: Se debe completar una solicitud de transferencia para cada estudiante que solicite una transferencia)

Nombre de Estudiante _____	Grado _____
Nombre de Estudiante _____	Grado _____
Nombre de Estudiante _____	Grado _____

Nombre del Padre/Guardián (letra de molde) \_\_\_\_\_ Firma del Padre/Guardián \_\_\_\_\_

Por favor devuelva este formulario antes del **21 de mayo de 2021** a la Oficina de Administración Central de Distrito Escolar Independiente de Lockhart en 419 Calle Bois D' Arc, Lockhart, TX 78644 o por correo electrónico a [cristina.suarez@lockhart.txed.net](mailto:cristina.suarez@lockhart.txed.net).

*Si se aprueba una transferencia, no se proporcionará transporte.*

#### Para Uso de Oficina Solamente

- Aprobado**
- Negado** Razón de la Negación: \_\_\_\_\_

Kimberly Brents, LISD Superintendente Adjunto

Fecha \_\_\_\_\_