

**ESCUELAS DEL MUNICIPIO DE RANDOLPH
PRE-ESCOLAR HASTA GRADO 12 – FORMULARIO DE REGISTRACIÓN DEL ESTUDIANTE**

SOLICITUD DE EXPEDIENTES DEL ESTUDIANTE

POR FAVOR ESCRIBA EL NOMBRE Y DIRECCIÓN DE LA ESCUELA DE LA CUAL EL ESTUDIANTE SE HA TRANSFERIDO:

NOMBRE DE LA ESCUELA: _____

DIRECCIÓN: _____

A quién le Interese:

_____ (Nombre del estudiante), que anteriormente asistió a su escuela, está inscrito en el _____ grado en la siguiente escuela del municipio de Randolph:

Center Grove School (Grados PK-5)
25 School House Road
Randolph, NJ 07869

Shongum School (Grados K-5)
9 Arrow Place
Randolph, NJ 07869

Fernbrook School (Grados K-5)
206 Quaker Church Road
Randolph, NJ 07869

Randolph Middle School (Grados 6-8)
507 Millbrook Avenue
Randolph, NJ 07869

Ironia School (Grados K-5)
303 Dover Chester Road
Randolph, NJ 07869

Randolph High School (Grados 9-12)
511 Millbrook Avenue
Randolph, NJ 7869

Por favor proporcione el Número de Identificación del Estado de Nueva Jersey del estudiante _____

Por favor envíe **los registros académicos, transcripciones, resultados de exámenes, registros de salud**, (registro originales de salud para las escuelas de New Jersey), **Tarjeta de Transferencia de New Jersey** (para las escuelas de New Jersey), **registro de asistencia actual y los registros disciplinarios** (per N.J.A.C. 6.5 © 10iii). Cualquier información adicional, que sea útil en la registración y orientación, también se le agradece.

***POR FAVOR ENVÍEN TODOS LOS REGISTROS DEL EQUIPO DE ESTUDIO DEL NIÑO/A
A LOS SERVICIOS ESPECIALES
Randolph Township Schools
Director of Special Services
25 School House Road
Randolph, NJ 07869***

Devuelva el formulario completado y los registros a la escuela que se ha indicado anteriormente

Permiso de los padres para la autorización de dichos registros se indica a continuación. Gracias.

Autorizo la obtención de todos los registros del estudiante arriba mencionado a la Escuela de Randolph que se menciona anteriormente.

Padre/Tutor (Escriba su nombre)

Firma

Fecha