



SOLICITUD PARA TRASFERIR ESCUELAS, AÑO ESCOLAR 2022-23

Fecha _____

Nombre del Estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Nombre del/los Padre/s _____ Teléfono _____

Correo electrónico: _____

Grado para el año escolar 2022-2023 _____ ¿Tiene el estudiante un IEP (Plan Educativo Individual) o un Plan 504? _____

Escuela asignada _____ Escuela solicitada _____

Motivo(s) de la solicitud para la transferencia:

- Ya tengo un estudiante asistiendo a esta escuela – Nombre del estudiante _____ Grado _____
- Nos trasladamos a esta nueva dirección
- Otro: _____

**** Se entiende que los Padres/Tutores son responsables de proveer transporte ****

****La asignación de la escuela solicitada está basada en la disponibilidad de espacio.** ** Si hay más solicitudes que los espacios disponibles, se llevará a cabo un sorteo para determinar la asignación de la escuela de las solicitudes recibidas hasta el 1/15/22. Los solicitantes serán notificados a mediados o finales de febrero. Las solicitudes recibidas después del 1/15/22 serán revisadas en la fecha de recepción. Se le informará sobre el estado del estudiante una vez que se haya aprobado la asignación de la escuela o se haya establecido una lista de espera.**

***** La transferencia no ocurrirá sin la aprobación del Superintendente Auxiliar y el Director de la Escuela *****

Firma del Padre _____

Por favor devuelva la solicitud completada a:

Deb Pauly
1001 Highway 7
Hopkins. MN 55305
Ph:952.988.4027 Fax:952.988.4108
deb.pauly@hopkinsschools.org

Assigned School

Approved
 Denied
Date _____
Principal _____

Requested School

Approved
 Denied
Date _____
Principal _____

Admin Services

Approved
 Denied
Date _____
Admin. initials _____
Parent notified _____
Parent accepted/declined _____
Bldg/Enrollment notified _____