Susquehanna Township School District Formulario de Retiro

Tiene que entregar este formulario a la oficina el último día de clase.

Por favor indique que edificio atiende su estudiante:

☐ Susquehanna Twp. High School ☐ Susquehanna Twp. Middle School
☐ Thomas W. Holtzman Elementary School ☐ Sara Lindemuth/Anna Carter Primary School

Fecha: _____ Nombre del estudiante:_____

Grado: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Numero de Bus: _____ Ultimo día de clase: _____

Razón de Retiro: _____

Nueva Dirección: _____

Correo Electrónico:_____ Teléfono #_____

Nueva Escuela: _____

Firma de Padre/Guardián: _____

Firma de Padre/Guardián: _____

Nombre de Hermano: _____ Grado: _____ También se Retiran: ☐ Yes ☐ No
Nombre de Hermano: _____ Grado: _____ También se Retiran: ☐ Yes ☐ No
Nombre de Hermano: _____ Grado: _____ También se Retiran: ☐ Yes ☐ No

STSD Office Use Only:

PA Secure ID Number: _____
Student ID Number: _____
Discipline Record: ☐ Enclosed ☐ None at this school
Homeroom or Advisory: _____
Locker Checked (Secondary Only): ☐ Yes ☐ No
Offered HCA: ☐ Yes ☐ No (Not Applicable)

STSD TEACHER USE ONLY:			
Subject	**Obligation**	**Grade to Date**	**Teacher Initials**