

Appling County Board of Education



Formulario Para La ELECCION ANUAL DE TRANSFERENCIA DE ESCUELA PARA LOS PADRES DEL SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO DE APPLING

House Bill 251 (2009) Elección de Escuela Pública

Si usted requiere de esta clase de transferencia de escuela por favor denos los siguientes datos: - **Este documento se tiene que entregar antes de las 4:30 p.m. del 6 de Julio del 2023.**

Información del estudiante:

Fecha: _____ Grado para el año escolar (2023-2024): _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ correo electrónico: _____

¿Por su zona, cual escuela el estudiante está matriculado pata el año escolar 2023-2024? _____

Solicitud de Transferencia

Yo, _____, requiero la transferencia de _____
(Padre de Familia/Tutor Legal) (Nombre del Estudiante)

para que se matricule en la escuela _____. Si esto es aprobado, **entiendo que la transportación para y de la escuela es totalmente mi responsabilidad.** En su totalidad también entiendo que esta transferencia a otra escuela será aprobada solo si otras escuelas tienen el espacio disponible en sus salones de clases.

Firma del Padre de Familia o Tutor Legal

Fecha

Padre de Familia o Tutor Legal: Por favor rellene este formulario and devuelva al Director(a) de la escuela donde quiere transferir a su hijo(a).

Approved by: _____
Principal's Signature School Date

Schools: Keep original in student's enrollment file. Send a copy to Transportation Department