

FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE ESCUELA PRIMARIA

Año Escolar 2024-2025

Nombre del Estudiante: _____

Área de Asistencia Escolar Asignada: _____

Área de Asistencia Escolar Solicitada: _____

Nivel de Grado 2024-2025 _____

Nombre del Padre de Familia/Tutor _____

Dirección _____

Ciudad, Estado, Código Postal _____

Correo Electrónico (Casa) _____

Número de Teléfono (Casa) _____

Nombre de los Hermanos(as)	Grado 2024-2025
-----------------------------------	------------------------

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

¿Está solicitando una transferencia para algún otro niño/a en la familia? Si es así, por favor adjunte una solicitud por separado para cada uno. _____ Sí _____ No

Razón de la solicitud de transferencia:

Entiendo que esta solicitud se debe entregar antes del 15 de marzo de 2024, y si se aprueba la transferencia, mi hijo/a permanecerá en su nueva escuela asignada hasta que complete el grado más alto de ese edificio.

Firma _____

Fecha _____

Por favor entregar a Julie Gengler, Secretaria 905 Bethel Circle Waunakee, WI 53597
juliegengler@waunakee.k12.wi.us

