



BEDFORD CENTRAL SCHOOL DISTRICT
 THE FOX LANE CAMPUS • P.O. BOX 180
 MOUNT KISCO, NEW YORK 10549

FOX LANE HIGH SCHOOL

FORMULARIO DE TRASLADO/ENTREGA DE ARCHIVOS

Nombre del Estudiante _____ Grado _____ Fecha de Nacimiento _____ # de ID _____

Escuela: Fox Lane HS Hillside BOCES GED
 Consejero/a _____

Motivo del Traslado

- Traslado a otra escuela pública en el estado de Nueva York
- Traslado a una escuela no-pública en el estado de Nueva York
- Traslado a una escuela fuera del estado de Nueva York
- Salir del país de los Estados Unidos País: _____
- Dejar de atender la escuela
- Transferido a educación en casa (Homeschooling)
- Otra Razon: _____

Entrega de Archivos

Envíe una copia de los archivos verificados a la persona, escuela o agencia indicada a continuación:

- Transcripción Escuela: _____
- Notas de Calificaciones Escolares Dirección: _____
- Horario de Clases _____
- Plan 504 Telefono: _____
- IEP – **Todos los archivos confidenciales de CSE se enviarán directamente desde la oficina de Educación Especial**

Otra Información

¿Tiene el estudiante un Plan de Educación Individualizado (IEP) a través del Comité de Educación Especial (CSE)? Sí No
 ¿Tiene el estudiante un Plan 504? Sí No

***Importante:** Por favor, proporcione su nueva dirección y correo electrónico en caso sea necesario enviar resultados de exámenes obligatorios del estado.

Dirección de Correo Electrónico: _____

Dirección Nueva: _____

COMPUTADORA/EQUIPO QUE ES PROPIEDAD DE BCSD: _____

¿HAS DEVUELTO ESTE ARTÍCULO? SI: _____ fecha: _____ NO: _____

 Firma del Padre/Guardian

 Fecha de Traslado