



**Escuelas del área  
de White Bear**

**Formulario de solicitud de  
transferencia dentro del distrito**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad, Estado y Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/tutor: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Grado para el año escolar 2024-2025 : \_\_\_\_\_ ¿Tiene el estudiante un IEP o un Plan 504? Sí  No

Escuela del perímetro asignada: \_\_\_\_\_ Escuela solicitada: \_\_\_\_\_

¿Es usted actualmente un estudiante de matrícula abierta? Sí  No  En caso afirmativo, ¿a qué escuela asiste?

Motivo(s) de la solicitud de transferencia:

- Estudiante tiene un hermano que ya asiste a esta escuela - Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_
- La guardería está en el área fronteriza. Dirección/Nombre de la guardería: \_\_\_\_\_
- Otro: \_\_\_\_\_

**\*\*La colocación escolar solicitada se basa en la disponibilidad de espacio\*\***

Entiendo que no se proporcionará transporte en autobús, y soy responsable del transporte a la escuela solicitada.

Firma del padre/tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor devolver el formulario completo a: Hilary Farah

Fax:  
651-407-7502

Correo:  
4855 Bloom Avenue  
White Bear Lake, MN 55110

Correo Electrónico:  
[hilary.farah@isd624.org](mailto:hilary.farah@isd624.org)

**Solo para uso de la oficina**

Aprobado

Padre notificado: \_\_\_\_\_ Fecha de recepción: \_\_\_\_\_

Negado

Firma del administrador: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

- \*Razón por la negación
- Falta de espacio en la escuela
  - Falta de espacio en un programa requerido
  - Falta de espacio en el nivel de grado.
  - Equilibrio del tamaño de las clases en el distrito