Machine Translated by Google

Camp Hill School District
FORMULARIO DE RETIRO DEL ESTUDIANTE

☐ **Hoover Elementary** 420 South 24th Street Camp Hill, PA 17011	☐ **Eisenhower Elementary** 340 North 21st Street Camp Hill, PA 17011	☐ **Camp Hill Middle School** 2401 Chestnut Street Camp Hill, PA 17011	☐ **Camp Hill High School** 100 South 24th Street Camp Hill, PA 17011

Nombre del estudiante:_____**Fecha de nacimiento**:_____ **Edad**:_____ **Grado**:___

Fecha de retiro: _____ **Nombre del padre/tutor:** _____

Teléfono:_____**Correo electrónico:**_____

Dirección de reenvío (incluya ciudad, estado, código postal):_____

Motivo del retiro:

☐Transferencia a otra escuela pública de Pensilvania
☐Transferencia a escuela privada
☐Transferencia fuera del estado
☐Escuela en casa
☐Transferencia fuera de los Estados Unidos – Nombre del país: _____
☐Otro _____

Transferir a: *(Por favor complete la mayor cantidad de información posible.)*

Distrito:_____ Escuela:_____

Dirección, ciudad, estado, código postal:_____

Firma del padre/tutor:_____ **Fecha:** _____

Staff signature:_____ **Title:**_____ **Date:** _____

SÓLO DURANTE EL AÑO ESCOLAR: El estudiante presentará este formulario a la persona que representa cada área que se detalla. Las iniciales del empleado indica que se han cumplido todas las obligaciones.

SUJETO (SUBJECT)	MAESTRA/MAESTRO (TEACHER)	GRADE AT W/D DATE	TEXTBOOKS RETURNED (Y/N)	INITIALS
ATHLETIC DEPT.				
LIBRARY				
OTHER				

☐Chromebook assigned to the student has been returned to the district (date): _____

Office Use Only:	
Student ID number:	
WD code:	
CSIU w/d date:	
BB w/d date:	

NOTES: