DISTRITO ESCOLAR DE STEELTON-HIGHSPIRE
FORMULARIO PARA RETIRAR / DAR DE BAJA A ESTUDIANTES
250 Reynders Avenue, Steelton, PA 17113 (717) 704-3800

GRADO (ESCUELA ELEMENTAL): _____ Número de Seguro Social: _____-_____-_____

NOMBRE ESTUDIANTE:_____Fecha Nacimiento: _____

Apellido(s) Nombre 2do nombre

DIRECCION ACTUAL:_____ APT#_____ #TELEFONO _____

Yo _____, RETIRO (DOY DE BAJA) A

Nombre del padre o tutor legal

_____DE LA ESCUELA POR EL SIGUIENTE MOTIVO **(MARQUE UNA CASILLA):**

Nombre del estudiante

☐ MUDÁNDOSE A_____

Nueva dirección

SE MUDA TODA LA FAMILIA? NO___ SI___ (COMPLEMENTE EL REVERSO DE ESTE FORMULARIO)

☐ MATRICULADOS EN UNA ESCUELA PÚBLICA O PRIVADA _____

Nombre de la escuela

Artículos que deben devolverse a la escuela para el estudiante con número de identificación: # _____:

Computadora **Chromebook (fecha de devolución): _____

** Cargador Chromebook: Si☐ No ☐

Libros de la biblioteca vencidos: _____

FIRMA DEL PADRE /TUTOR: _____

FECHA DEL RETIRO:_____ DIA DEL RETIRO_____

POR FAVOR, COMPLETE EL REVERSO DEL FORMULARIO SI SE MUDDA TODA LA FAMILIA

DISTRITO ESCOLAR DE STEELTON-HIGHSPIRE
FORMULARIO PARA RETIRAR / DAR DE BAJA A ESTUDIANTES
250 Reynders Avenue, Steelton, PA 17113 (717) 704-3800

A CONTINUACIÓN ENUMERE TODOS LOS ESTUDIANTES QUE **SE MUDARÁN** DE LA DIRECCIÓN INDICADA EN LA PAGINA ANTERIOR DE ESTE FORMULARIO

NOMBRE & GRADO	#ID del ESTUDIANTE	FECHA Nacimiento	Fecha DEVOLUCION CHROMEBOOK

A CONTINUACIÓN, ENUMERE TODOS LOS ESTUDIANTES QUE **PERMANECERÁN** EN LA DIRECCIÓN INDICADA EN LA PAGINA ANTERIOR DE ESTE FORMULARIO

NOMBRE & GRADO	#ID del ESTUDIANTE	FECHA Nacimiento

Gracias por completer este formulario

USO EXCLUSIVO DE LA ESCUELA Y EL DISTRITO

CUMULATIVE FOLDER _____(ORIGINAL) TAX CLERK _____(COPY)

STUDENT FOLDER _____(COPY) LUNCH PROGRAM _____(COPY)

GUIDANCE OFFICE _____(COPY) CHILD ACCOUNTING _____(COPY)

TRANSPORTATION _____(COPY) (COMPLETE TRANSPORTATION FORM FOR THE DRIVERS)

ADDITIONAL COMMENTS_____

_____

_____

THIS FORM MUST BE CIRCULATED TO ALL DEPARTMENTS LISTED ABOVE

STUDENT # _____ TUITION OR AFFIDAVIT STUDENT_____

WITHDRAW DATE:_____**WITHDRAW DAY**_____