LA ESCUELA DE STEELTON-HIGHSPIRE INFORMACIÓN PARA SACAR ESTUDIANTE DE ESCUELA

250 Reynders Avenue, Steelton, PA 17113 **(717) 704- 3800**

GRADO DE ESCUELA SECUNDARIA: _____ NSS: _____-_____-_____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

NOMBRE DE ESTUDIANTE:_____

APELLIDOS NOMBRE

DIRRECIÓN:_____ APT#_____ TELEFONO #_____

Yo, _____, ESTOY SACANDO AL ESTUDIANTE

NOMBRE DEL PADRE O GUARDIAN

_____DE LE ESCUELA POR LA SIGUIENTE RAZÓN (**ELIGIR UNA CAJA):**

NOMBRE DEL ESTUDIANTE

☐ MUDANDOSE PARA: _____

NUEVA DIRECCIÓN

¿TODA LA CASA SE MUDARA? NO_____YES_____ (POR FAVOR LLENE LA PARTE DE ATRAS COMPLETA)

☐ SE APUNTARA EN ESCUELA PRIVADA/PUBLICA _____

NOMBRE DE ESCUELA

☐ AUTO RETIRARSE DE LA ESCUELA: SI TIENES ALGUNA DE ESTAS COSAS ABAJO POR FAVOR MARQUE UN CHECK

_____ EDADES 18 PARA ARRIBA **RAZONES**

_____ DIFICULTADES EDUCACIONALES

_____ CONSIGUIENDO EL G.E.D. (Dile a la escuela cuando lo recibas)

_____ TRABAJO

CERTIFICADO DE EMPLEO #_____

_____ OTRO _____

FIRMA DE ESTUDIANTE:_____

_____ EDAD 16 o 17 **RAZÓN**

_____ TRABAJO

CERTIFICADO DE EMPLEO #_____

***El estudiante debe regresar a la escuela si el empleo expira.**

OBJETOS ENTREGADOS POR ESTUDIANTE ID# _____:

****Chromebook** (FECHA DE LA DEVOLUCIÓN): _____

**Chrombeook Charger: Sí ☐ No ☐

LIBROS DE LA BIBLIOTECA_____

FIRMA DEL PADRE/GUARDIAN: _____

FECHA EN QUE SE RETIRA:_____ DÍA EN QUE SE RETIRA_____

POR FAVOR LLENE LA PARTE DE ATRAS COMPLETA SI LA CASA COMPLETA SE MUDARA

LA ESCUELA DE STEELTON-HIGHSPIRE INFORMACIÓN PARA SACAR ESTUDIANTE DE ESCUELA

250 Reynders Avenue, Steelton, PA 17113 **(717) 704- 3800**

POR FAVOR LLENE LA INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES QUE SE MUDARON

NOMBRE Y GRADO	ESTUDIANTE ID#	FECHA DE NACIMIENTO	CHROMEBOOK

INFORMACIÓN DE LOS ESTUDIANTES QUE ESTAN VIVIENDO EN EL LUGAR AHORA MISMO

NOMBRE Y GRADO	ESTUDIANTE ID#	FECHA DE NACIMIENTO

PARA EL USO DE LA ESCUELA Y EL DISTRITO SOLAMENTE

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

ESTUDIANTE # _____ TUITION OR AFFIDAVIT STUDENT_____

FECHA EN QUE SE RETIRA:_____ **DÍA EN QUE SE RETIRA**_____