

# ESCUELAS PÚBLICAS DEL CONDADO DE BURKE

## 2025-2026 Solicitud de Transferencia de Estudiantes

**INSCRIPCIONES ABIERTAS: 31 DE MARZO - 2 DE MAYO**

Durante la inscripción abierta, se requiere una cuota de \$50 por escuela en el momento de la solicitud.  
Después del 2 de mayo, la tarifa aumenta a \$100 por escuela.  
Las solicitudes no se procesan hasta que se paga la tarifa en su totalidad.

### TENGA EN CUENTA:

- ~ El pago no es reembolsable y no garantiza la aprobación de la transferencia.
  - ~ Los estudiantes con poca asistencia (ausencias excesivas, tardanzas, salidas anticipadas) y / o incidentes disciplinarios excesivos no son elegibles para la transferencia.
  - ~ No se otorgan transferencias para acomodar el atletismo.
- Póngase en contacto con el Director de Educación Secundaria de BCPS para obtener una aclaración.

### Las siguientes escuelas NO aceptan nuevos estudiantes transferidos. Los estudiantes dentro del patrón de alimentación.

\*Con la excepción de los estudiantes con hermanos que ya asisten, los empleados de BCPS o las circunstancias atenuantes aprobadas por el director de Educación Primaria o Secundaria.

- **Mt. View Elementary** - Los estudiantes aceptados en la Academia de Inmersión Global recibirán instrucciones sobre las transferencias.
- **North Liberty School**
- **Heritage Middle School**
- **Liberty Middle School** - Cerrado solo para transferencias de 8 grado
- **Freedom High School**
- **Drexel Elementary School** - Cerrado para jardín de infantes y primer grado
- **Es posible que otras escuelas cierren a las transferencias durante el año escolar debido al número de inscripciones.**

Información de los padres/tutores:		
Nombre: _____	Relación con el estudiante: _____	
Dirección de la casa _____	(Número y nombre de la calle)	(Ciudad) (Código Postal)
Dirección postal _____	(Número y nombre de la calle)	(Ciudad) (Código Postal)
Teléfono preferido _____	Teléfono alternativo _____	
Dirección de correo electrónico _____		

Estudiante #1	
Nombre _____	Fecha de nacimiento _____
(Last Name) (First Name)	
Grado _____ ¿Está el estudiante actualmente inscrito en la escuela? _____ En caso afirmativo, ¿cuál school _____	
(2025-2026)	
Solicitud de transferencia a: 1ª opción: _____	2ª opción: _____ 3ª opción: _____

Estudiante #2	
Nombre _____	Fecha de nacimiento _____
(Last Name) (First Name)	
Grado _____ ¿Está el estudiante actualmente inscrito en la escuela? _____ En caso afirmativo, ¿cuál school _____	
(2025-2026)	
Solicitud de transferencia a: 1ª opción: _____	2ª opción: _____ 3ª opción: _____

Estudiante #3	
Nombre _____	Fecha de nacimiento _____
(Last Name) (First Name)	
Grado _____ ¿Está el estudiante actualmente inscrito en la escuela? _____ En caso afirmativo, ¿cuál school _____	
(2025-2026)	
Solicitud de transferencia a: 1ª opción: _____	2ª opción: _____ 3ª opción: _____

Motivo de la solicitud de traslado: \_\_\_\_\_

**Política 4150-R de la Junta de Educación de BCPS**

Antes de que se considere una transferencia fuera del condado, se debe presentar un formulario de autorización académica del condado en el que reside. Si se aprueba la transferencia, se requiere completar el formulario release anualmente al comienzo de cada año escolar.

La elegibilidad atlética requiere una autorización adicional completada por el Director Atlético de la escuela. Este formulario también debe ser aprobado por la NCHSAA.

\*\*\*\*\*

Como padre o tutor legal del estudiante, por la presente afirmo que he leído la política de Asignación y Transferencia del Estudiante (Política BOE 4150-R), y que la información que he proporcionado es completa y precisa.

Al presentar esta solicitud de transferencia, acepto las siguientes condiciones:

- Proporcionar transporte diario hacia y desde la escuela.
- Asegurar una buena asistencia (sin ausencias excesivas, tardanzas y/o salidas anticipadas)
- Asegurar un buen progreso académico, incluyendo la realización de las tareas.
- Asegure un comportamiento aceptable y mantenga una buena disciplina.

Si se aprueba, entiendo que los registros de asistencia y disciplina acompañarán a mi hijo a la escuela receptora, y que aún se me exigirá que asista a cualquier reunión de asistencia/disciplina programada antes de esta transferencia.

Entiendo que la firma del director es una recomendación, y que la aprobación final de esta solicitud recae en el Superintendente o su designado.

Entiendo que una transferencia aprobada puede ser revocada en cualquier momento por no cumplir con las condiciones enumeradas anteriormente u otras consideraciones dentro de la Política 4150-R.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/tutor legal

\_\_\_\_\_  
Fecha

\*\*\*\*\*

**Principal**

\_\_\_\_\_ Recommends transfer

\_\_\_\_\_ Does not recommend transfer. Reason: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Elementary/Secondary Director**

\_\_\_\_\_ Recommends transfer

\_\_\_\_\_ Does not recommend transfer. Reason: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Superintendent/Designee Signature**

\_\_\_\_\_ Recommends transfer

\_\_\_\_\_ Does not recommend transfer. Reason: \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_