MAMARONECK UNION FREE SCHOOL DISTRICT

1000 W Boston Post Road
Mamaroneck, NY 10543

Mamaroneck High School (914)220-3134

Instrucciones: Complete este formulario para notificar a la escuela actual de su hijo(a) sobre un retiro anticipado. Devuelva el formulario completo en persona o electrónicamente a la oficina principal de la escuela a la que asiste actualmente su hijo(a).
Por favor tenga en cuenta que se requiere una notificación por escrito de un padre/tutor antes de que se pueda retirar a un(a) niño(a) de su escuela actual.

Información de retiro

Apellido del estudiante: _____ Nombre del estudiante: _____

Número de identificación del estudiante _____ Grado: ____ Consejero(a): _____

Persona notificando al distrito:

Nombre: _____ Parentesco: _____

de teléfono: _____ Fecha de notificación: _____ Última fecha de asistencia: _____

Razón por la cual se va:

☐ Transferencia a escuela privada ☐ Mudanza a otra comunidad ☐ Escuela en casa
☐ Mudanza fuera del país ☐ Entrar a universidad antes de graduarse ☐ Empleo
☐ Fuerza Armadas ☐ TASC ☐ Otro _____

Por favor ponga sus iniciales aquí para confirmar que **devolverá todos los libros y dispositivos proporcionados por la escuela** antes del último día de clases del niño(a)_____

¿Ordenó un anuario? ☐ Sí ☐ No

Información de la nueva escuela

Nombre de la escuela:_____

Dirección:_____

Contacto: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Por la presente autorizo a las Escuelas de Mamaroneck a divulgar los registros de mi hijo(a) a la escuela mencionada anteriormente: ☐ Sí ☐ No

Firma del padre/tutor: _____ Fecha: _____

Uso exclusivo de la oficina

MHS Counselor Signature: _____ Date: _____

Academic record sent: ☐ Yes ☐ No Date: _____

Revised: November 2024