

Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett

Programa de la beca de Georgia para estudiantes con necesidades especiales (GSNS por sus siglas en inglés)

Formulario para solicitar un traslado **opcional**

Válido únicamente para estudiantes con un IEP y con un Plan 504

(Para mayor información sobre el programa GSNS, visite <http://www.gadoe.org/External-Affairs-and-Policy/Policy/Pages/Special-Needs-Scholarship-Program.aspx>)

LA SOLICITUD SE DEBE RECIBIR ANTES DE LA MEDIANOCHE DEL 5 DE JUNIO DE 2026

Como padre de familia o tutor del estudiante que se nombra a continuación, solicito el traslado de mi niño a otra escuela dentro del sistema de las Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett, tal y como se indica más adelante. **Esta solicitud es opcional.**

Firma del padre de familia o tutor: _____ Fecha: _____
(Parent/Guardian Signature) (Date)

¿Tiene planeado residir en el distrito escolar del Condado de Gwinnett durante el año lectivo 2026-27? ☐ sí ☐ no
(Do you plan to reside in the Gwinnett County School district in the 2026-27 school year?) (yes) (no)

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE...ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: _____
(Student's Name) (Date of Birth)

¿Tiene su niño en este momento un IEP? ☐ sí ☐ no
(Does your student have a current IEP?) (yes) (no)

¿Tiene su niño en este momento un Plan 504? ☐ sí ☐ no
(Does your child have a current 504?) (yes) (no)

¿Llenó la solicitud para traslados autorizados? ☐ sí ☐ no
(Did you fill out a Permissive Transfer Request?) (yes) (no)

Para los estudiantes actuales de GCPS: Una vez se haya tomado una decisión, la correspondencia se enviará a la dirección que se encuentra en el sistema de información de los estudiantes. Si la dirección en este formulario es distinta, vaya a la escuela de su niño para verificar y actualizar la información.

Nombre del padre de familia, tutor o persona que solicita el traslado: _____
(Name of parent/guardian/other requesting transfer):

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____ Condado: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

INFORMACIÓN ACERCA DEL AÑO LECTIVO 2025-2026

¿Asistió el niño a una escuela pública o privada en Georgia durante todo el año lectivo 2025-26? ☐ sí ☐ no
(Did your student attend a public school in Georgia for the entire 2025-26 school year?) (yes) (no)

Nombre de la escuela en el año lectivo 2025-2026: _____ Grado escolar en el 2025-26: _____
(2025-26 School) (2025-26 Grade Level)

SOLICITUD DE TRASLADO OPCIONAL

Escriba TRES opciones de las Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett a las que preferiría fuese trasladado su niño durante el año lectivo 2026-27. Visite el sitio web de GCPS para ver la lista de escuelas que son elegibles para aceptar traslados para el primer semestre del año lectivo 2026-2027.

<https://www.gcpsk12.org/schools/permissive-transfers/gwinnett-schools-accepting-permissive-transfers>

Tenga en cuenta que no se ofrece transporte escolar para los traslados autorizados

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

For internal use only:

☐ Address Verified

School #1:

- ☐ Approved
- ☐ Denied – school not eligible to accept transfers
- ☐ Denied – school/program at capacity
- ☐ Denied – lack of program alignment to the IEP/504
- ☐ Denied – Student does not meet requirements for transfer due to attendance and discipline concerns

School #2:

- ☐ Approved
- ☐ Denied – school not eligible to accept transfers
- ☐ Denied – school/program at capacity
- ☐ Denied – lack of program alignment to the IEP/504
- ☐ Denied – Student does not meet requirements for transfer due to attendance and discipline concerns

School #3:

- ☐ Approved
- ☐ Denied – school not eligible to accept transfers
- ☐ Denied – school/program at capacity
- ☐ Denied – lack of program alignment to the IEP/504
- ☐ Denied – Student does not meet requirements for transfer due to attendance and discipline concerns

Llene este formulario y envíelo por correo postal antes de la medianoche del 5 de junio de 2026 a la siguiente dirección:
Gwinnett County Public Schools ATTN: Department of Special Education and Psychological Services /GSNS
437 Old Peachtree Road, NW, Suwanee, GA 30024-2978