Building Bridges for today's students to cross into tomorrow's world with equity, innovation and optimism

Nyack School District 13A Dickinson Avenue · Nyack, NY 10960. Phone: (845)353-7038 · Fax (845)353-7019 Email: smena@nyackschools.org or sdonohue@nyackschools.org

Solicitud de Retiro

Información del Estudiante:

Primer Nombre: _____Inicial del segundo nombre: _____Apellido: _____

Fecha de Naciiento: _____Escuela: _____ Grado: _____

Nombre de la Nueva Escuela: _____

Dirección de la Nueva Escuela: _____

Número de Tel. de la Nueva Escuela: _____Número de fax_____

En Estado: _____Fuera de Estado: _____Fuera del País: _____Escuela Privada_____Escuela Publica: _____

Nueva Dirección de Casa: _____

Devoloción de Equipo Deportivo: _____Devolución de Libros de Biblioteca: _____

Computadora Devuelta: _____Cuenta de Estudiante Desactivada: _____

Libros Devueltos: _____ _____ _____

Información del Padre/Tutor

Nombre: _____ Apellido: _____

Número de Teléfono: _____ Correo Ectrónico_____

_____ _____
Firma del Padre/Tutor Fecha

_____ _____
Parent/Guardian Signature Date

FOR OFFICIAL PURPOSES

Transcript Sent: Medical: Other School Records

Notified Technology about Withdrawal: _____ Notified Spec. Ed (if needed): _____

Click on the **"Parent Resource"** tab and scroll down, then click on **"Registration**