



Appling County Board of Education

Formulario Para La ELECCION ANUAL DE TRANSFERENCIA DE ESCUELA PARA LOS PADRES DEL SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO DE APPLING

House Bill 251 (2009) Elección de Escuela Pública

Si usted requiere de esta clase de transferencia de escuela por favor denos los siguientes datos: -
Este documento se tiene que entregar antes de las 4:30 p.m. del 8 de Julio del 2026.

Información del estudiante:

Fecha: _____ Grado para el año escolar (2026-2027):

Nombre _____ del _____ estudiante:

Fecha de Nacimiento: _____ Edad:

Dirección:

Teléfono: _____ correo electrónico:

¿Por su zona, en qué escuela el estudiante está matriculado para el año escolar 2026-2027?

Solicitud de Transferencia

Yo, _____, requiero la transferencia de

_____ (Padre de Familia/Tutor Legal) _____ (Nombre del Estudiante)

Para que se matricule en la escuela _____. Si esto es
aprobado, **entiendo que la transportación a y desde la escuela es totalmente mi
responsabilidad.** En su totalidad, también entiendo que esta transferencia a otra escuela será
aprobada solo si dicha escuela tiene espacio disponible en sus salones de clase.

Firma del Padre de Familia o Tutor Legal

Fecha

Padre de Familia o Tutor Legal: Por favor, rellene este formulario y devuélvalo al Director(a) de la escuela donde la que desea transferir a su hijo(a).

Approved by: _____
Principal's Signature School Date

Schools: Keep the original in the student's enrollment file. Send a copy to the Transportation Department