



Formulario de retiro del Distrito Escolar York Suburban

Se debe enviar por correo electrónico una copia del formulario firmado y completado a registration@yssd.org

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Retiro: _____ Grado: _____ Código de Retiro (uso de la oficina): _____

¿Es el Estudiante un Estudiante de Apoyo al Aprendizaje o Talentoso? No _____ Sí _____

Motivo del Retiro

☐ Mudanza: Nombre de la Nueva Escuela: _____

Dirección de la Nueva Escuela: _____

Número de teléfono de la escuela: _____

Número de fax de la escuela: _____

☐ Marque para solicitar que los expedientes del estudiante se envíen a la escuela mencionada.

☐ Retiro después de alcanzar la edad requerida de 18 años:

Fecha de Nacimiento: _____ Edad del Estudiante: _____

*Si tiene 16 años, el estudiante/padre/tutor debe presentar una verificación de 27.15 o más horas de empleo. **

☐ Otro: _____

Información de la Nueva Residencia

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____

Fecha Efectiva: _____

Por favor, firme y devuelva el formulario completado por correo electrónico a: registration@yssd.org

Nombre Impreso del Padre/Tutor _____ Fecha: _____

Firma del Padre/Tutor _____

Relación con el estudiante mencionado (marque uno): _____ Padre _____ Madre _____ Tutor