Phoenix-Talent Schools
Excellence For Everyone

Solicitud de Transferencia
Intradistrito

Escuela de Residencia _____
qEscuela Solcitada

Año Escolar _____

FORMA DE TRANSFERENCIA DE ESCUELA PRIMARIA

La petición debe presentarse a la **OFICINA DE LA ESCUELA DE RESIDENCIA**

CONDICIONES DE LA TRANSFERENCIA

1. La transferencia de un estudiante depende del espacio disponible en la escuela de su elección. Cada año algunas escuelas primarias están cerradas a transferencias debido al gran número de matrículas.
2. Transportación es la responsabilidad de la familia.
3. Las transferencias pueden ser revocadas por el Distrito Escolar debido a asistencia irregular, tardanza crónica o rechazo persistente de cumplir con las reglas de conducta estudiantil en efecto en la escuela.
4. La transferencia, **si ya está en archivo,** será renovada anualmente. Las condiciones de la transferencia renovada todavía se aplicarán.

Nombre Legal del Estudiante _____ Nivel de Grado _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Nombre del Padre/Guardián _____ Teléfono _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Domicilio de Casa _____ _____
Calle Apto./# de Espacio Ciudad Estado Código Postal

Domicilio de Envio _____
(si es diferente) Calle Apto./# de Espacio Ciudad Estado Código Postal

Razón para Solicitud de Transferencia: _____

_____

_____

_____

Firma del Padre/Guardián _____ Fecha _____

FOR OFFICE USE ONLY

	Approved	Not Approved	Date	Initials
Resident School Principal	❑	❑	_____	_____
Receiving School Principal	❑	❑	_____	_____
Superintendent	❑	❑	_____	_____

Comments _____

_____

_____

_____