Formulario de Transferencia Dentro del Distrito para el año 2019-2020

Plazo de tiempo preferido: 2 de enero, 2019 – 1º de febrero, 2019
Plazo de tiempo Adicional: 4 de febrero, 2019 – 30 de abril, 2019

INSTRUCTIONS: Para ser completado por los padres, apoderado legal o el estudiante (si es mayor de 18 años).
Favor de completar un formulario para cada estudiante.
Llene toda la información completamente y precisa. Cualquier dato que haga falta o sea inexacto pueden demorar el procesamiento o puede dar lugar a errores relacionados con la aceptación o denegación. Proveer deliberadamente datos falsos puede ser motivo de denegación de la solicitud.
Envíe el formulario completamente lleno al Distrito de Escuelas Públicas del Área de Green Bay, Oficina Central de Registros, Salón 116, 200 S. Broadway, Green Bay, WI 54303. Horario de la Oficina de Registros: Lunes a viernes de 7:00 a.m. a 5:00 p.m.
No se aceptarán solicitudes dentro del distrito para estudiantes de K-5 hasta el grado 12 después de las 4:00 p.m. el martes 30 de abril de 2019. Solicitudes para estudiantes de 4K son aceptadas todo el año.
Si su hijo/a no es un estudiante actual de las Escuelas Públicas del Área de Green Bay, complete un Formulario de Inscripción y proporcione el certificado de nacimiento y el comprobante de residencia con esta solicitud.

TRANSPORTATION: Los padres son responsables de proporcionar el transporte hacia la escuela y de regreso a casa para los estudiantes que califiquen para transferencias dentro del distrito.

REVOCATION: Las transferencias dentro del distrito pueden ser revocadas por ausentismo habitual y/o por el comportamiento.

DECISIONES: A los padres de familia se les informará por correo regular de la decisión para:
Finales de abril de 2019 para solicitudes recibidas durante el plazo de tiempo de preferencias.
Finales de junio de 2019 para solicitudes enviadas durante el plazo de tiempo adicional. (No mantenemos listas de espera para los grados K-12º grado después de esta fecha. 4K puede mantener alguna lista de espera en algunas escuelas).

_____ _____ _____ _____/_____/_____
Apellido del estudiante **Nombre del estudiante** **Inicial** **Fecha de nac.: mm/dd/año**

_____ (_____)_____-_____
Domicilio (Calle, Apto, Ciudad, Estado, Código postal) **Número Telefónico durante el día**

_____ _____
Escuela del área de asistencia **Grado al que se está aplicando:**
(Escuela perteneciente al domicilio del estudiante) Si es de 4K circule uno:
AM / PM / No Preferencia

Escuela (s) que el estudiante está solicitando para asistir. Puede elegir hasta 3 escuelas. Haga una lista en orden de preferencia. Nota: Si recibe su primera opción, no se dará consideración a las solicitudes adicionales. Si recibe su segunda opción, a la tercera solicitud no se le dará consideración.

1) _____ 2) _____ 3) _____

Si el estudiante está aplicando a una escuela fuera del área de asistencia debido un programa en específico, indique el nombre del programa: _____ *(i.e.: Bachillerato Int'l; Artes Finas; Bilingüe Ambos idiomas; Nature Based 4K, etc.)*

Sí **No**

- ○ ○ ¿**Está solicitando asistir** a la misma escuela fuera del área de asistencia algún hermano de este estudiante? Nombre (s) de hermano (s) _____
- ○ ○ **Actualmente,** ¿Ha sido aprobado para asistir a la misma escuela fuera del área de asistencia algún hermano de este estudiante? Nombre (s) de hermano (s) _____
- ○ ○ ¿Recibe el estudiante servicios de educación especial?
- ○ ○ ¿Tiene el estudiante un programa de educación individualizado (IEP)? Si es así, ¿qué programa? _____
- ○ ○ ¿Necesita o recibe el estudiante servicios de inglés como segundo idioma (ESL) o servicios bilingües?

_____ _____ _____
Firma de padres/apoderado legal o el estudiante (si 18 años) Nombre de padres/apoderado legal (Letra de molde) Fecha firmado

For Office use: Received by: _____ **Date:** _____ **Student ID:** _____

Rec'd: EF BC POR Imm Rec