



Date: _____ Intake Initials: _____

SOLICITUD DE TRASLADO DENTRO DEL DISTRITO para la OFICINA DE INSCRIPCIÓN

Como padre/tutor, solicito una transferencia de escuela en el distrito de las Escuelas Públicas de Somerville (“transferencia dentro del distrito”) y autorizo la transferencia de registros escolares:

Nombre del estudiante: _____
Primero y Segundo Apellido Nombre Segundo Nombre

Fecha de nacimiento: _____ **Para el año escolar:** 2024-2025

Si su hijo recibe servicios de educación especial, por favor, no complete este formulario. Primeramente, comuníquese con educación especial, para saber si su hijo puede ser transferido de escuela. Use el enlace de abajo, para comunicarse con el educacion especial.

De:
Escuela actual: _____ **Grado:** _____

Para:
Escuela solicitada: _____ **Grado:** _____

Nombre del padre/tutor: _____ **Por favor, marque una opción:** Padre o tutor

Dirección de correo electrónico: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ ¿Tiene este niño hermanos en las escuelas públicas de Somerville?

Nombre del hermano Grado Escuela Nombre del hermano Grado Escuela
Por favor, escriba los hermanos adicionales en el reverso de este formulario. →

Escriba el motivo por el cual desea que su hijo cambie de escuela. (Use el reverso de este formulario si necesita más espacio).

Tenga en cuenta que solicitar un cambio de escuela no significa que haya un lugar disponible en el Programa extraescolar de Community Schools para la nueva escuela. Comuníquese con el Departamento de actividades extraescolar al x6970 o email agiordano@k12.somerville.ma.us para saber si habrá algún asiento disponible o si tiene alguna pregunta sobre los programas extraescolares.

Si también solicita un cambio de escuela porque su dirección de domicilio ha cambiado, lleve una copia de su nuevo contrato de alquiler o estado de cuenta de la hipoteca Y la última factura de servicios públicos a la escuela de su hijo. La factura de servicios públicos debe tener una fecha de menos de 60 días para que la escuela actual de su hijo pueda cambiar su dirección de domicilio.

Firma del padre/tutor: _____ **Fecha:** _____

For Enrollment Office Use Only

CURRENT PROGRAM STATUS:

- Gen Ed
- Special Education
- SEI-1

- Approved
- Denied

Authorized Signature _____ Date _____

Comments:
