



Data: \_\_\_\_\_ Iniciais de Recepção: \_\_\_\_\_

# SOLICITAÇÃO DE TRANSFERÊNCIA ENTRE ESCOLAS DO MESMO DISTRITO para o SETOR DE MATRÍCULAS

Como responsável (pai/mãe ou responsável), estou solicitando uma transferência de uma escola das Escolas Públicas de Somerville para outra escola do distrito (“transferência intra-distrital”) e autorizo a transferência dos recordes escolares:

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_  
Último nome Primeiro Nome Inicial do meio

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Para o ano letivo:  2024-2025

Por favor, não preencha este formulário se seu filho recebe serviços de educação especial. Em vez disso, entre em contato com o coordenador de educação especial do seu filho para discutir se uma transferência de escola é possível.

De: Escola Atual: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Para: Escola solicitada: \_\_\_\_\_ Série: \_\_\_\_\_

Nome do Pai/Mãe ou Responsável: \_\_\_\_\_ Por favor, circule uma opção: Pai ou Responsável

E-mail: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Este aluno tem irmãos nas Escolas Públicas de Somerville?

Nome do irmão série Escola Nome do irmão série Escola

Por favor, escreva os irmãos adicionais no verso deste formulário →

Por favor, indique o motivo pelo qual está solicitando a transferência do seu filho para outra escola. (Use o verso deste formulário se precisar de mais espaço.)

Observe que solicitar a mudança de escola não significa que há uma vaga disponível no Programa Pós-Escola das Escolas Comunitárias na nova escola. Entre em contato com o *Out of School Time Department* pelo telefone x6970 ou pelo e-mail [aiogrdano@k12.somerville.ma.us](mailto:aiogrdano@k12.somerville.ma.us) para saber se haverá uma vaga disponível, ou se tiver alguma dúvida sobre os programas pós-escolares.

Se você também está solicitando a mudança de escola devido à alteração do seu endereço residencial, por favor, leve uma cópia do seu novo contrato de aluguel ou extrato de financiamento E a última conta de serviço (luz, telefone, etc.) para a escola do seu filho. A conta de serviço deve ser datada nos últimos 60 dias para que a escola atual do seu filho possa alterar o endereço residencial.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Assinatura do Pai/Mãe ou Responsável: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**For Enrollment Office Use Only**

**CURRENT PROGRAM STATUS:**

- Gen Ed
- Special Education
- SEI-1
  
- Approved
- Denied

Authorized Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**Comments:**

---

---

---