



ESCUELAS PÚBLICAS de GRAND RAPIDS
PETICION de TRANSFERENCIA
 (Solamente una petición por año)

¡POR FAVOR ESCRIBA TODA LA INFORMACION CLARAMENTE! **AÑO ESCOLAR:** _____

SECCION DE INFORMACION PERSONAL: FECHA DE HOY: _____ **PARA EL GRADO:** _____

APELLIDO: _____ PRIMER NOMBRE: _____

EDAD: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____ MASCULINO: ___ FEMENINO: ___

DIRECCION ACTUAL/LEGAL: _____

CIUDAD: _____ MICHIGAN CODIGO POSTAL: _____

NUMERO DE TELEFONO: _____ ES DE MI: CASA ___ CELLULAR ___ TRABAJO ___ OTRO ___

DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: _____

INFORMACION ESCOLAR: (POR FAVOR LLENAR LA INFORMACION DE LA ULTIMA ESCUELA A LA CUAL ASISTIO)

ULTIMA ESCUELA: _____ ULTIMA FECHA DE ASISTENCIA: _____

RAZON PARA IRSE: _____ ESCUELA DEL AREA DE ASISTENCIA: _____

ESCUELA A LA CUAL QUIERE ASISTIR: _____

¿RECIBE EL ESTUDIANTE SERVICIOS DE EDUCACION ESPECIAL? **SI** _____ **NO** _____

NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: _____ RELACION: _____

DIRECCION DEL PADRE/TUTOR: _____

CIUDAD: _____ MICHIGAN CODIGO POSTAL: _____

NUMERO TELEFONO DEL PADRE/TUTOR: _____ ESTE # ES: CASA ___ CELLULAR ___ TRABAJO ___ OTRO ___

CORREO ELECTRONICO DEL PADRE/TUTOR: _____

Estimados padres/tutores y Administradores Escolares:

1. La transferencia puede ser revocada por violaciones repetidas de las reglas escolares. La oficina de Servicios Estudiantiles reserva el derecho de aprobar revocaciones de transferencias.
2. **Transportación** de un estudiante bajo transferencia **no se concedida** por el Consejo de Educación. **Por favor no se refiera** a la **oficina de Servicios Estudiantiles o a la oficina de Transportación**. Esto incluye a los estudiantes de Educación Especial y a los estudiantes con transferencias por lenguaje.
3. **Estudiantes en la escuela secundaria:** Todos los estudiantes atletas de escuela secundaria que soliciten una transferencia de una escuela a otra dentro del distrito de GRPS deben comprobar con el Director Escolar o el Director de Atletas para asegurarse de ser elegibles para jugar. **La elegibilidad no es automática. Ver Código de Conducta MHSSA.**
4. Pedidos para ser transferidos por razones de deportes estarán en violación del Código de Conducta MHSSA. **Cuando sea detectado su transferencia será revocado inmediatamente.**

FIRMA DEL PADRE/TUTOR: _____ **FECHA:** _____

BUILDING RECOMMENDATION

STUDENT NUMBER: _____

THE ABOVE TRANSFER HAS BEEN:
 _____ Approved _____ Denied

REASON(S) FOR DENIAL: _____

AMDNISTRATOR NAME: _____
 SIGNATURE: _____
 SPECIAL EDUCATION STAFF: _____
 SIGNATURE: _____

COMMUNITY & STUDENT SERVICES ONLY

RECEIVED DATE: _____

TRANSFER:
 GRANTED _____ DENIED _____ REVOKED _____

ENTERED IN SYNERGY DATE: _____
 CODE: _____

APPROVED BY: _____
 SIGNATURE: _____