

### Formulario de solicitud de transferencia dentro del distrito

Favor de llenar este formulario si está pidiendo que su hijo(a) asiste una escuela en Northfield que esta localizada afuera de los limites de su escuela vecindario. La Petición es valida para el año escolar identificado en el formulario. Tiene que aplicar de nuevo cada año escolar. Si tiene preguntas sobre este formulario, favor de comunicar al 507.645.3445. Favor de devolver este formulario a la: Northfield Public Schools, District Office – Student InformationSystems, 201 Orchard Street South, Northfield, MN 55057.

Nombre de los Padres/Tutores (*apellido, 1\*nombre, inicial*) \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Tel. del Trabajo \_\_\_\_\_

Dirección de los Padres/Tutores (*ciudad, estado, zona postal*) \_\_\_\_\_

Nombre Legal del Alumno (*apellido, 1\*nombre, inicial*) \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULARIO SE APLICA ÚNICAMENTE AL AÑO ESCOLAR INDICADO. REAPLICACIÓN REQUERIDA CADA AÑO.**

Año escolar y grado correspondiente \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_

Nombre de la Escuela del Distrito Local \_\_\_\_\_ Nombre de la Escuela Deseada \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales (*sí hay*) \_\_\_\_\_

Razón por la Petición: (*Si ha indicado que la razón es por la guardería del alumno, favor de llenar la información sobre la guardería abajo.*)

Firma de los Padres/Tutores \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Favor de notar que usted esta responsable por la transportación de su hijo menos que la guardería que asiste su hijo(a) esta dentro del área de transportación de la escuela deseada. Las familias que transfieran a su hijo a otra escuela en el distrito no seran elegibles para el programa de Compañeros o la loteria de seleccion de Compañeros hasta que todas las familias dentro del area de asistencia esten situadas y haya cupo.**

**Guía sobre las guarderías: Los alumnos están asignados a una escuela basadas en la dirección de su hogar. Habrá transportación para aquellos que asistan una guardería bajo el criterio siguiente:**

- Los alumnos deben estar transportados de ida y vuelta desde el mismo sitio.
- Los alumnos serán transportados desde una guardería localizada dentro del área de transportación de la escuela deseada.

Nombre de la Guardería \_\_\_\_\_ Nombre del Encargado en la Guardería \_\_\_\_\_

Numero de Tel. \_\_\_\_\_ Dirección (*ciudad, estado, zona postal*) \_\_\_\_\_

**For Office Use Only**

APROBADO for the \_\_\_\_\_ School Year  NO APROBADO

Por ahora, el distrito no puede aprobar su petición por lo siguiente:

- No hay cupo en el edificio
- No hay cupo en el programa.
- No hay cupo en un salón.

Date Forms Sent \_\_\_\_\_

- Parents/Guardian
- School
- Transportation
- File

Notes \_\_\_\_\_

Autoridades educativas

\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_