

APPLICATION FOR CONTROL TRANSFER 2017 - 2018

The Board of Education has set a policy for Control Transfers and those requests will be honored only if they meet the guidelines of that policy. **IF APPROVED, PARENT MUST PROVIDE TRANSPORTATION.**

La Junta de Educación ha fijado una póliza para el "Control Transfer" y esas solicitudes serán honradas solamente si satisfacen las reglas de ésta póliza. **SI SE APRUEBA, LOS PADRES TIENEN QUE PROVEER TRANSPORTACIÓN.**

STUDENT I.D. NUMBER _____ **Date** _____ **20** _____

Nombre del Estudiante

Name of Student

(Last)(Apellido)

(First)(Nombre)

(Middle)(Iniciales)

Fecha de Nacimiento

Birthdate

Niño

Boy

Niña

Girl

Dirección de la Casa

Home Address

Area Postal

Zip Code

Teléfono

Phone

Trabajo

Work

Other

Escuela actual

School Presently Attending

Escuela que desea

School Desired to Attend

Grado Aplicando

Grade Applying For:

Segunda Preferencia

Servicios Especiales (Marque el servicio que su hijo/a recibe actualmente)

Special Services (Check the services your child is now receiving)

Centro de Aprendizaje

Learning Center

Servicios Bilingüe

Bilingual Services

Educación Especial

Special Education

Otra (Especifique)

Other (Please Name)

REASON FOR SPECIAL REQUEST

RAZON DE ESTA SOLICITUD ESPECIAL

(PRINT NAME OF PARENT OR GUARDIAN)

(En Letra de Molde el Nombre del Padre ó Guardián)

(SIGNATURE OF PARENT OR GUARDIAN)

(Firma del Padre ó Guardián)

FOR OFFICE USE ONLY

APPROVED BY:

DATE:

DENIED BY:

DATE:

REASON:

DISTRICT

SCHOOL:

ASSIGNED SCHOOL: