

**SOLICITUD DE TRANSFERENCIA
2020-2021**

Autoridad para la recopilación de datos: Código de Educación de Texas 21.061; Acción Civil 5281, Sección A

Uso planificado de datos: Para completar el informe requerido por la orden de la corte federal de acción civil 5281

Instrucciones: Este formulario debe usarse para todas las transferencias de estudiantes dentro del Estado de Texas. Subir como documento al registrarse. Será contactado una vez que sus solicitudes hayan sido revisadas.

Padre / Tutor: Complete esta seccion:

Nombre del estudiante: _____ Grado (año entrante): _____

Fecha de nacimiento: _____ Nombre de escuela de residencia _____

Nombre del distrito de residencia _____

Domicilio: _____

Dirección postal _____ Número de Teléfono _____

He sido informado de la política del distrito receptor FDA (Local) sobre los factores en la aprobación de transferencias. El Superintendente deberá considerar la disponibilidad de espacio y personal de instrucción para la aprobación de la transferencia.

Firma del Padre / Tutor: _____ Fecha: _____

USO PARA EL DISTRITO

El administrador / director de la escuela revisará la disponibilidad de espacio y personal de instrucción de acuerdo con la Política de la Junta FDA (Local) para determinar si la solicitud de transferencia es aprobada o denegada.

La transferencia anterior fue aprobada o negada en este _____ día _____, del 20_____

Firma del administrador(a) del campus/principal: _____

Firma de la Superintendente de Distrito: _____ Fecha: _____