SOLICITUD PARA CONTINUAR EN LA MISMA ESCUELA
Año escolar 2010-2011

Favor de escribir con letra de molde

No. de identificación del estudiante (se requiere) _____ Raza _____ Género_____

_____ _____ _____ _____

Apellido del estudiante | Nombre | Segundo Nombre | Fecha de nacimiento

_____

Nueva dirección del padre/tutor—Número y calle (no apartado postal) | No. de departamento

_____ _____ _____

Ciudad | Código Postal | Teléfono de la casa | Teléfono del trabajo

_____

Dirección anterior del padre/tutor—Número y calle (no apartado postal) | No. de departamento

_____

Ciudad | Código Postal

_____ Escuela de zona _____

Nombre del padre/tutor

Escuela solicitada _____

Grado en 2010-2011 _____

¿Su hijo(a) recibe servicios de la Educación Especial? Sí____ No____

Si la respuesta es sí, ¿cuál servicio de Educación Especial recibe? (habilidades para la vida, recursos de ayuda especial, Programa de Intervención Basada en la Carrera [CBIP, por sus siglas en inglés], etc.) _____

Adjunte constancia de la nueva dirección y la fecha de la mudanza. Documentos adecuados consisten en un contrato de renta firmado o hipoteca y una cuenta de servicio de gas, electricidad o agua para la nueva dirección a nombre del padre de familia o tutor. **Si no se adjunta documentación de la nueva dirección con esta solicitud, se le devolverá.**

Se requiere la firma del director antes de presentar este formulario. La firma no significa que se ha aprobado el traslado. Solamente significa que se ha consultado con el director acerca del asunto.

Director de la escuela solicitada:

Comentarios: _____

_____

_____

_____ _____

Firma del director | Fecha

Si aceptan mi petición, entiendo que la renovación para los próximos años escolares depende de la asistencia, esfuerzo y conducta satisfactorios de mi hijo, y que yo voy a ser responsable del transporte a la escuela solicitada. Entiendo que si este formulario no está lleno correctamente, me lo devolverán.

Certifico que toda la información provista es cierta y veraz, según mi leal saber y entender.

_____ _____

Firma del padre de familia/tutor | Fecha

Entregue este formulario a: Customer Service Center, 2601 Bransford Avenue, Nashville, TN 37204, o envíelo por fax al 214-8652.

Se debe incluir comprobante de domicilio con esta petición.

Las personas que necesiten ayuda y servicios auxiliares deben comunicarse con el director de su instalación o gerente del departamento antes de la fecha requerida. (Los intérpretes para las personas que padecen de sordera total o parcial se deben solicitar por lo menos con cuarenta y ocho [48] horas antes del evento). Si tiene alguna pregunta o inquietud, póngase en contacto con el Centro de Atención al Cliente de MNPS al 259- INFO (4636). Las escuelas Públicas Metropolitanas de Nashville no discriminan por la raza, color, origen nacional, edad, género, religión o discapacidad en la admisión, acceso u operación de sus programas, servicios o actividades. MNPS no discrimina en el proceso de contratación de empleados.