



Metropolitan School District of Wayne Township

# SOLICITUD INTERNA DE TRANSFERENCIA

Año Escolar: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Escuela Domiciliaria: \_\_\_\_\_ Escuela de Traslado(a): \_\_\_\_\_

¿Asistió el estudiante a esta escuela de traslado el año pasado?    Sí \_\_\_\_\_    No \_\_\_\_\_

**Escuela Primaria: Las siguientes escuelas permiten transferencias de nuevos estudiantes para el año 2019-2020:** *(Aceptando todos los grados):* Bridgeport, Garden City y McClelland    *Aceptando Kinder solamente:* Maplewood, North Wayne, Rhoades, Robey y Stout Field    *(Cerrado):* Chapel Glen, Chapelwood y Westlake

Nombre del/de los Padre(s): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (Domiciliario) \_\_\_\_\_

(Trabajo) \_\_\_\_\_

(Celular/Localizador) \_\_\_\_\_

Nombre de Guardería de Niños/Niñera (si es aplicable): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Razón por su petición de Traslado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Retornar a: Cheri O'Day-Marcotte, MSD of Wayne Twp., 1220 S. High School Rd., Indianapolis, IN 46241    Fax: 243-5744

Aprobado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Negado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_