

JECB. Student Transfers

Solicitud de Admisión para Estudiantes que no son Residentes - Transferencia Entre – Distrito

Información del estudiante

Apellido legal _____ Nombre legal _____

Segundo nombre legal _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección actual _____ Apartamento # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Grado de entrar en 2021-22 _____

Escuela solicitada en 2021-22 _____ Segunda elección _____ Tercera elección _____

Escuela que asistió en 2020-21 _____

¿Tuvo el estudiante una transferencia para el año escolar 2020-21? Sí No

¿El estudiante se encuentra actualmente bajo una orden de expulsión? Sí No

¿De ser afirmativo, cuál fue el motivo? _____

¿Hay un hermano del solicitante que actualmente asiste a este distrito? Sí No

¿Si es un “sí”, cuál es el nombre del/a hermano/a y la escuela que asiste? _____

Nombre del Padre/Tutor _____

Padre/tutor teléfono principal _____ Teléfono secundario _____

Dirección de correo electrónico _____

Al firmar a continuación, reconozco que el Distrito Escolar de Bethel no proporciona transporte para los estudiantes transferidos. Entiendo que la transferencia puede ser revocada si el estudiante viola las reglas y regulaciones de la escuela y / o del distrito, tiene asistencia irregular o tardanzas crónicas, no cumple con las expectativas de comportamiento, o si la información en este formulario es falsificada. Reconozco que a mi estudiante no se le garantiza un asiento en ninguna escuela de Bethel.

Firma del padre, madre o tutor legal _____ Fecha _____

<p>Resident District: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>Reason for denial: _____</p> <p>Superintendent/Designee: _____</p> <p>Date _____</p>	<p>Receiving District: Bethel SD</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>Reason for denial: _____</p> <p>Superintendent/Designee: _____</p> <p>Date _____</p>
---	--

Solicitud para Transferencia a un Distrito fuera de Bethel

Información del estudiante

Apellido Legal _____ Nombre Legal _____

Segundo nombre legal _____ Fecha de nacimiento _____

Dirección actual _____ Apartamento # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Grado de entrar en 2021-22 _____

Escuela a la que asistió más recientemente _____

Distrito solicitado _____

Padre/tutor teléfono principal _____ Teléfono secundario _____

Dirección de correo electrónico _____

Nombre del Padre/ Tutor _____

Firma del padre, madre o tutor legal _____ Fecha _____

<p>Resident District: Bethel SD</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>Reason for denial: _____</p> <p>Superintendent/Designee: _____</p> <p>Date _____</p>	<p>Receiving District: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied</p> <p>Reason for denial: _____</p> <p>Superintendent/Designee: _____</p> <p>Date _____</p>
---	--