

# DISTRITO ESCOLAR DEL ÁREA DE WEST CHESTER

No. 206AG2

DIRECTRICES ADMINISTRATIVAS  
APROBADO: 25 de mayo de 2016  
REVISIÓN: 23 de julio de 2020; 24  
abril 2024

206AG2-Formulario de Solicitud de Transferencia de Estudiante por una Excepción de Asistencia

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección actual del estudiante: \_\_\_\_\_

Nueva dirección del estudiante: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

El estudiante actualmente asiste en: \_\_\_\_\_ (Nombre de la escuela actual)

Grado actual: \_\_\_\_\_ (Grado actual)

El estudiante quiere asistir a: \_\_\_\_\_ (Nombre de la escuela solicitada)

Explique las razones para la solicitud de la transferencia. Sea bien específico(a).

---

---

---

---

---

---

Enumere cualquier acción iniciada por la escuela actual para resolver las inquietudes enumeradas anteriormente.

---

---

---

---

Describa cualquier beneficio o programa que la escuela solicitada puede proporcionar que no está disponible en la escuela actual.

---

---

---

---

Envíe el formulario completo por correo electrónico a la Dra. Sara Missett a: [smissett@wcasd.net](mailto:smissett@wcasd.net) o por correo postal a: Spellman Education Center, 782 Springdale Drive, Exton, PA 19341. **Todas las solicitudes de excepción de asistencia DEBEN recibirse antes del 31 de marzo y solo son válidas para ese año escolar.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Director de Educación

\_\_\_\_\_  
Fecha de aprobación