

WEST CHESTER AREA SCHOOL DISTRICT

No. 206AG2

LINEAMIENTOS ADMINISTRATIVOS
APROVADO: Mayo 25, 2016
REVISION: Julio 23, 2020

206AG2- Solicitud de Transferencia de Estudiantes por Excepción de Asistencia

Nombre del Estudiante: _____
Nombre del Padre o Tutor: _____
Dirección del Estudiante (actual): _____
Nueva Dirección del Estudiante: _____
Número Telefónico: _____
Correo electrónico: _____

1. Escuela Actual: _____ (Nombre de la Escuela)
2. Grado Escolar Actual: _____ (Grado Actual)
3. Escuela Solicitada: _____ (Nombre de la Escuela)

4. Explique el motivo de la solicitud de transferencia. Sea específico

5. Enumere cualquier acción iniciada por la escuela actual para resolver las preocupaciones explicadas anteriormente.

6. Describa cualquier beneficio o programa que la escuela solicitada pueda proporcionar que no esté disponible en la escuela actual.

Por favor envíe la solicitud a la Dra. Sara Missett a smissett@wcasd.net o envíela por correo al Centro de Educación Spellman, 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