



# WRIGHT ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT

## SOLICITUD PARA ASISTENCIA ENTREDISTRITO

año escolar de efectivo \_\_\_\_\_ escuela de solicitada \_\_\_\_\_ escuela de sede \_\_\_\_\_

Padre/ Tutor: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grado por año escolar: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grado por año escolar: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grado por año escolar: \_\_\_\_\_

Nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Grado por año escolar: \_\_\_\_\_

Razón: \_\_\_\_\_

*Entiendo que la selección de mi hijo/a puede asistir dependiendo del espacio disponible en la escuela/clase a la que desean asistir. Además entiendo que mi hijo/a puede ser desplazado por estudiantes que actualmente residen dentro del área de esta escuela. También, entiendo que la responsabilidad para el transporte de mi niño/a a la escuela y a la casa es mio. Certifico que la información proporcionada antes es verdadera.*

Firma del padre/ tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Notamente: Si transferencia es negada debido a falta de espacio disponible, usted puede ser ofrecido una oportunidad de matricularse en otra Escuela de Distrito.

### Para el uso de la escuela solamente

Approved  Denied Reason: \_\_\_\_\_  
Aprobado Negación Razón

Principal Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Firma del director/a Fecha

Intradistrict Coordinator Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_  
Coordinadora del entredistritos Fecha