

## FORMA DE APELACION DE ASISTENCIA ENTRE DISTRITOS

(Favor de escribir por máquina o imprimir; paginas adicionales se pueden atajar si es necesario)

Nombre de Estudiante: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Nivel Académico: \_\_\_\_\_

Escuela Actualmente Asistiendo o Ha Asistido: \_\_\_\_\_

¿Por Cuánto Tiempo? \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Tutor Legal: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_ Número de Trabajo: \_\_\_\_\_

Escuela de Asistencia que Desea: \_\_\_\_\_

¿Cuáles son su(s) razón(es) para solicitar un permiso de asistencia Entre Distritos? (copia de la Solicitud del Permiso de Asistencia Entre Distritos se tiene que adjuntar)

¿Cuál es su entendimiento de la razón por la cual su solicitud fue negada?

---