



Dublin City School District

Students
5130 F1
Revised 9/28/15
Spanish

Forma de Transferencia/Retiro para Pre-Escolar/Primaria

Escuela: _____

Dirección _____

Teléfono: _____ Fax: _____

- Para ser leído y completado por el padre/tutor que retira o transfiere a un estudiante de la escuela primaria.
- Esta forma debe ser regresada a la oficina de la escuela.
- Una copia de esta forma será enviada a las personas señaladas a continuación.

Para ser completado por el Padre/Tutor:

Nombre del estudiante: _____

Número identificación del Estudiante: _____ Grado: _____

Maestro: _____

Último día de asistencia del estudiante: _____

Nombre y dirección de la nueva escuela: _____

Número telefónico de la nueva escuela: _____

Nueva dirección del estudiante: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono celular: _____

Para uso de la Oficina

- _____ Textbooks returned
- _____ Medications returned
- _____ Library books returned
- _____ Lunch charges paid
- _____ Grade cards, interims, conference forms to office
- _____ Records sent (Medical, Special Ed., IAT, LEAP, CUM)
- _____ Specials grade card to office
- _____ Withdrawn from computer, withdrawal book, class list

Copy to: _____ Library _____ Attendance _____ Enrichment _____ Art

_____ Teacher _____ Clinic _____ Special Ed _____ Music

_____ Cafeteria _____ Guidance _____ ESL _____ PE

_____ Reading _____ PTO