

Golden Bear Preschool

Solicitud de Admisión de Estudiantes Nuevos de Fuera del Distrito

Información del Padre/Guardián	Información del Alumno
Nombre _____	Nombre _____
Dirección _____	Distrito escolar donde vive _____
Ciudad _____	Escuela actual _____
Teléfonos:	Grado actual _____
Casa _____	Fecha de Nacimiento _____
Celular _____	(Si corresponde) Nombre(s) de hermano(s) inscritos en las Shelbyville Central Schools
Otro _____	
Correo Electrónico _____	
¿Es usted un empleado de SCS? ____ Sí ____ No	

Fecha de solicitud de transferencia _____

Los siguientes artículos deben enviarse al director de preescolar para que se considere la transferencia. Consulte la Política de Transferencia de Escuelas Públicas para obtener información adicional.

_____ Formulario de admisión completado para solicitudes de transferencia fuera del distrito

Firma del padre

Fecha

El formulario de admisión del estudiante y la documentación requerida deben presentarse con la solicitud para preescolar a:

Shelbyville High School
2003 S. Miller St.
Shelbyville, IN 46176

Shelbyville Central Schools se adherirán a la Política de Transferencia de Escuelas Públicas cuando aprueben o denieguen las solicitudes de transferencia.

SCS Office Use Only

Date Received _____

_____ Transfer Request Approved (School placement _____)

_____ Transfer Request Denied Reason for denial:

Assistant Superintendent Signature

Date