

Appling County Board of Education

Scarlett Miles Copeland
Superintendent
Scarlett.Copeland@appling.k12.ga.us



249 Blackshear Highway
Baxley, Georgia 31513
Phone (912) 367-8600
Fax (912) 367-1011

Formulario Para La ELECCION ANNUAL DE TRANSFERENCIA PARA LOS PADRES DEL SISTEMA EDUCATIVO DEL CONDADO DE APPLING

House Bill 251. Elección de Escuela Pública para el Año Escolar 2015-2016

Padre de Familia o Tutor Legal: Por favor rellene este formulario and devuelva a la señora Norma Nunez-Cortes, Directora del Titulo I, en la locación de la Mesa Directiva "Appling County Board of Education" o por correo al 249 Blackshear Hwy., Baxley, GA 31513 o correo electrónico norma.cortes@appling.k12.ga.us. Bajo la Ley 2009, ley estatal (O.C.G.A. 20-2-2131), los padres de familia o tutores legales pueden pedir la transferencia de sus hijos a otra escuela pública en el mismo distrito escolar si es que tienen espacio disponible en los salones de clases. Si usted requiere de esta clase de transferencia de escuela por favor denos los siguientes datos: - Se tiene que entregar antes de las 4:30 p.m. el 8 de Julio del 2015

Información del estudiante:

Fecha: _____ Grado para este año escolar: _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Padre de Familia/Tutor legal quien requiere esta transferencia de escuela: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ correo electrónico: _____

Yo requiero la transferencia de mi hijo(a) _____ para que se matricule en la escuela _____. Si esto es aprobado, entiendo que la transportación para y de la escuela es totalmente mi responsabilidad. En su totalidad también entiendo que esta transferencia a otra escuela será aprobada solo si otras escuelas tienen el espacio disponible en sus salones de clases.

Firma del Padre de Familia o Tutor Legal

Fecha