

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 Elección Anual De Transferencia Para Los Padres Del Sistema Educativo Del Condado De Appling

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 gustaría esta clase de transferencia de escuela por favor denos los siguientes datos:

Padre de Familia o Tutor Legal: Por favor rellene este formulario y la envía con la solicitud de su hijo/a junto con los documentos requeridos la dirección:

**Appling County Board of Education
Attention: Pre-K Registration
249 Blackshear Highway
Baxley, GA 31513**

Si tiene alguna pregunta por favor de contactar a Cheryl Barlow a chery.barlow@appling.k12.ga.us.

Información del estudiante:

Fecha: _____ Grado para este año escolar: Pre-K Año Escolar: 2020 – 2021

Nombre del Estudiante: _____

Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY): _____ Edad: _____

Nombre del padre o tutor con custodia que solicita la transferencia: _____

Dirección: _____

Teléfono: () _____ - _____ Correo Electrónico: _____

Solicitud de Los Padres Para La Declaración de Transferencia de La Escuela

Yo, _____, gustaría la transferencia de mi hijo(a), _____ para que
Nombre de Padre Nombre de Estudiante
se matricule en la escuela _____. Si se aprueba, entiendo que transportación a y de la
Escuela Preferida
escuela será mi responsabilidad y será por mi propio costo. Entiendo completamente que mi hijo solo puede recibir una
transferencia permisiva a una selección de escuelas si hay espacio disponible en el momento en que esta solicitud es
aprobado por el sistema escolar local.

Firma del Padre de Familia o Tutor Legal

Fecha