

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 ANUAL DE TRANSFERENCIA DE ESCUELA PARA LOS PADRES DEL SISTEMA ESCOLAR DEL CONDADO DE APPLING

House Bill 251 (2009) Elección de Escuela Pública

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. del 9 de Julio del 2021**

Información del estudiante:

Fecha: _____ Grado para el año escolar (2021-2022): _____

Nombre del estudiante: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ correo electrónico: _____

¿Por su zona, cual escuela el estudiante está matriculado para el año escolar 2021-2022? _____

Solicitud de Transferencia

Yo, _____, requiero la transferencia de _____
(Padre de Familia/Tutor Legal) (Nombre del Estudiante)

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

Padre de Familia o Tutor Legal: Por favor rellene este formulario and devuelva al Director(a) de la escuela donde quiere transferir a su hijo(a).

Approved by: _____
Principal's Signature School Date

Schools: Keep original in student's enrollment file. Send a copy to Transportation Department