

**** ESTA SOLICITUD NO SERÁ PROCESADA A MENOS QUE ESTÉ ACOMPAÑADA DEL PAGO NO REMBOLSABLE POR CARGO ADMINISTRATIVO (solo en efectivo, cheque certificado o giro)****

Los pagos en efectivo deben hacerse por la cantidad exacta - no habrá cambio disponible



LEANDER I.S.D.

Solicitud para transferencia de fuera del distrito

(Pendiente de la residencia y solicitud para permanecer hasta el final del semestre)

Solicitud para el año escolar 2017-2018

Campus Use:
 Student ID: _____
 Current _____
 Campus: _____
 Fee Paid: _____
 Receipt #: _____

Apellido	Nombre del estudiante Nombre	Inicial	Número de Seguro Social del estudiante	Fecha de nacimiento	
			- -		
Género		Estudiante de transferencia previa en LISD		Transferido de otro estado	* Código étnico
<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Distrito donde reside y nombre de la escuela		Grado para esta solicitud	Escuela a la que asistirá en LISD		

* **Código étnico** – Escriba el código étnico apropiado usando las siguientes alternativas:
 (1) Nativo Americano u original de Alaska (2) Asiático o de Islas del Pacífico (3) Negro, no Hispano (4) Hispano (5) Blanco, no Hispano

Razones para transferencia fuera del distrito:(Escriba una (√) en el cuadro apropiado)
 En espera de residencia (Debe pagar cargo administrativo de \$30)
 Solicitud para permanecer hasta el final del semestre/año
 (Debe pagar cargo administrativo de \$30)

Método de comunicación para aprobación/negación
 Correo regular a la dirección de arriba
 E-Mail _____
 Otro: _____

En espera de residencia

NBCD: 9000

Por favor, incluya con este formulario una copia firmada del contrato.

Comprendo que seré responsable por la transportación de ida y vuelta a la escuela hasta que se establezca el hogar de residencia en el distrito. Cuando se firme el cierre del contrato de la propiedad proveeré a la escuela una copia de los documentos de cierre, factura de electricidad u otra forma de verificación que establezca que ahora vivo en la residencia descrita abajo.

Dirección residencial actual: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Dirección residencial pendiente: _____
Calle Ciudad Estado código postal

Padre/Madre/Apoderado legal: _____ Teléfono: (____) _____ - _____
Escriba en letra de imprenta

Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____

Fecha estimada de cierre: ____ / ____ / ____

Solicitud para permanecer hasta fin de año/semestre

Por favor, incluya una carta estableciendo su petición.

Dirección actual: _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Padre/Madre/Apoderado legal: _____ Teléfono: (____) _____ - _____
Escriba en letra de imprenta

Firma: _____ Date: ____ / ____ / ____

Administrator's Signature: _____ Approved: Yes / No Date: _____ EC: _____