



SOLICITUD DE RETORNO A LA ESCUELA ZONAL

La solicitud debe presentarse antes del 15 de mayo de 2019 inclusive.

(solo para estudiantes que actualmente asisten a una escuela fuera de zona)

Nombre del estudiante: _____

Escuela a la que asiste actualmente: _____

Escuela zonal: _____

Grado en 2019 - 2020: _____

Por la presente solicito aprobación para retornar a la escuela de mi zona (arriba mencionada) para el año escolar 2019 - 2020.

Firma del estudiante

Fecha

Firma del padre, madre o tutor

Fecha

Domicilio

Ciudad/Estado/Código postal

Email

REVISIÓN DEL DIRECTOR

He revisado esta solicitud.

Firma: Director de la escuela actual

Fecha

Firma: Director de la escuela zonal

Fecha

ACCIÓN FINAL

Las solicitudes presentadas después del inicio de clases deberán ser aprobadas por el Comité de Apelación de Zonificación, según Norma 1.703 del Consejo Educativo. Adjunte una carta que explique la solicitud.

Oficialmente aprobado y registrado.

Allison Nunley, Directora de Planificación y Zonificación

Fecha

NOTA: Se enviarán copias de la confirmación por correo a ambas escuelas y a los padres.