



**NO CHILD LEFT BEHIND
HIGH SCHOOL CHOICE TRANSFER APPLICATION
Must be Returned by August 28, 2009**

If you wish to request a transfer under the Choice option, please complete the following form and deliver it to:

Providence School Department
Parent and Family Resource Center
379 Washington Street, Providence, RI 02903

Section One: Student Information

Student Name: _____
Date of Birth: _____
Street Address: _____ Zip Code: _____
Home Phone: _____
School Student is Currently Attending: _____

Section Two: School Choice

Below are the options students have for 2009-2010.

Grades 9 & 10 may choose the following school : PCTA

Grades 11 & 12 may not choose PCTA because students are required to accumulate a prescribed number of hours in order to become certified in a trade and they would not be able to accumulate the necessary hours if they transfer after the 1st month of school in the 10th grade.

Grades 9 & 10, please indicate if you wish to be considered for transfer to PCTA.

Yes

No

Signature of Parent/Guardian: _____ Date: _____

FOR OFFICE USE ONLY

School Assignment: _____

Intake Person: _____ Date: _____



QUE NINGÚN NIÑO QUEDE ATRÁS

SOLICITUD DE SELECCION DE ESCUELA SECUNDARIA

Debe Ser Entregada antes del 28 de agosto, 2009

Si usted desea solicitar que su hijo(a) sea transferido(a) a otra escuela, llene y envíe este formulario a:

Providence School Department
 Parent and Family Resource Center
 379 Washington Street, Providence, RI 02903

<u>Primera Sección: Información del Estudiante</u>	
Nombre del Estudiante:	_____
Fecha de Nacimiento:	_____
Dirección:	_____
	Código Postal: _____
Teléfono (Casa):	_____
Escuela a la que asiste actualmente:	_____

Segunda Sección: Selección de escuela

Abajo encontrará las escuelas a las que los estudiantes pueden ser transferidos para el año escolar 2009-2010.

Los Grados 9 & 10 pueden elegir las siguientes escuelas: PCTA

Los grados 11 & 12 no pueden elegir a PCTA porque cada estudiante debe acumular un cierto número de horas en una profesión específica para recibir una certificación y no podran acumular dichas horas si son transferidos despues del primer mes escolar del 10mo grado.

Grados 9 & 10, favor de indicar si desea ser considerardo para traslado a PCTA.

Sí		No	
----	--	----	--

Firma del Padre/Tutor Legal: _____ **Fecha:** _____

PARA USO EN LA OFICINA SOLAMENTE

School Assignment:	_____
Intake Person:	_____
	Date: _____