

## SOLICITUD DE TRASLADO

**Apellido:** \_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha de nac.:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Id Estudiantil:** \_\_\_\_\_

**Programa:** \_\_\_\_\_ **Dirección:** \_\_\_\_\_ **Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **Providence RI** \_\_\_\_\_

**Escuela Actual:** \_\_\_\_\_ **Teléfono Principal:** \_\_\_\_\_ **Contacto de Emergencia:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

**ESCUELA PRIMARIAS** *(no escolar mas de tres opciones)*

- |  |                                       |  |   |  |
|--|---------------------------------------|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bailey              | <input type="checkbox"/> Fogarty      | <input type="checkbox"/> Kizirian            | <input type="checkbox"/> Messer               | <input type="checkbox"/> Veazie                              |
| <input type="checkbox"/> Carnevale           | <input type="checkbox"/> Fortes (K-1) | <input type="checkbox"/> Lauro               | <input type="checkbox"/> Pleasant View        | <input type="checkbox"/> Webster                             |
| <input type="checkbox"/> D' Abate            | <input type="checkbox"/> Gregorian    | <input type="checkbox"/> Lauro - Dual Lang   | <input type="checkbox"/> Reservoir            | <input type="checkbox"/> West                                |
| <input type="checkbox"/> Feinstein @ Broad   | <input type="checkbox"/> Kennedy      | <input type="checkbox"/> Leviton - Dual Lang | <input type="checkbox"/> Spaziano Annex (K-1) | <input type="checkbox"/> W. Broadway <i>(solo 5to grado)</i> |
| <input type="checkbox"/> Feinstein @ Sackett | <input type="checkbox"/> King         | <input type="checkbox"/> Lima (2-5)          | <input type="checkbox"/> Spaziano (2-5)       | <input type="checkbox"/> Woods/Young                         |

**ESCUELAS INTERMEDIA** *(no escoja mas de tres opciones)*

- |                                 |                                      |                                   |                                  |
|---------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bishop | <input type="checkbox"/> DelSesto    | <input type="checkbox"/> Greene   | <input type="checkbox"/> Hopkins |
| <input type="checkbox"/> Stuart | <input type="checkbox"/> W. Broadway | <input type="checkbox"/> Williams |                                  |

**ESCUELAS SECUNDARIA** *(no escoja mas de tres opciones)*

- |                                     |                                  |                                       |   |
|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 360°       | <input type="checkbox"/> Alvarez | <input type="checkbox"/> Central      | <input type="checkbox"/> E <sup>3</sup> |
| <input type="checkbox"/> Evolutions | <input type="checkbox"/> Hope    | <input type="checkbox"/> Mt. Pleasant | <input type="checkbox"/> Sanchez        |

**\* Las transferencias a PTCA deben solicitarse por medio del consejero académico de su escuela.**

**El estudiante tiene un hermano (a) en una de las escuelas escogida:** *(Por favor complete la siguiente información.)*

**Id Estudiantil:** \_\_\_\_\_ **Apellido:** \_\_\_\_\_ **Nombre:** \_\_\_\_\_ **Fecha de Nac.:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Programa:** \_\_\_\_\_ **Escuela Actual:** \_\_\_\_\_

### Atención padres/tutor, favor de leer y firmar.

- Las solicitudes de transferencia se procesan por el orden de llegada y la transferencia se ejecuta basándose en la disponibilidad de plazas en la escuela solicitada.
- Las transferencias pueden ser detenidas por los administradores escolares para acomodar exámenes estatales.

**Firma del padre/tutor:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

**Staff Use Only**

<input type="checkbox"/> Transfer Request	<input type="checkbox"/> Neighborhood	<input type="checkbox"/> Entered into Skyward	<input type="checkbox"/> Duplicate Request
<input type="checkbox"/> Break Grade Appeal	<input type="checkbox"/> Non-Neighborhood	<input type="checkbox"/> Does not qualify not entered	<input type="checkbox"/> Sibling verified
<b>Date:</b> _____	<b>Time:</b> _____	<b>Staff initials:</b> _____	