

**Los traslados de Fuera de Zona deben ser recibidos desde el 1ro de abril al 15 de junio para ser considerados para el 1er semestre.
Los traslados de Fuera de Zona recibidos desde el 16 de junio hasta 1ro de diciembre serán considerados para el 2do semestre.
Las Solicitudes recibidas después del 1^{ro} de diciembre no se procesarán para este año escolar.**

Tenga en cuenta que las siguientes escuelas están **cerradas** a traslados de estudiantes nuevos para el año escolar 2016-2017. Estas escuelas están en o por encima de su capacidad. Gracias

Cerradas para Traslados:

- Escuela Elemental Alturas
- Escuela Elemental Auburndale Central
- Escuela Elemental Chain of Lakes
- Citrus Ridge K-8
- Escuela Elemental Cleveland Court
- Escuela Elemental Combee
- Escuela Elemental Crystal Lake
- Escuela Elemental Dixieland
- Escuela Elemental Elbert
- Escuela Elemental Griffin
- Escuela Elemental Inwood
- Escuela Elemental James W. Sikes
- Escuela Elemental Jesse Keen
- Escuela Elemental John Snively
- Escuela Elemental Kingsford
- Escuela Elemental Lena Vista
- Escuela Elemental Lewis
- Escuela Elemental North Lakeland
- Escuela Elemental Pinewood
- Escuela Elemental Purcell
- Escuela Elemental Sandhill
- Escuela Elemental Wahneta
- Escuela Elemental Walter Caldwell

Tenga en cuenta que pudieran añadirse escuelas adicionales a la lista de escuelas "cerradas" cuando/o si alcanzan el máximo de su matrícula.

**Los traslados de Fuera de Zona deben ser recibidos desde el 1ro de abril al 15 de junio para ser considerados para el 1er semestre.
 Los traslados de Fuera de Zona recibidos desde el 16 de junio hasta 1ro de diciembre serán considerados para el 2do semestre.
 Las Solicitudes recibidas después del 1^{ro} de diciembre no se procesarán para este año escolar.**

Polk County Public Schools
 P. O. Box 391
 Bartow, Florida 33831
 Attn: Pupil Accounting
 Fax: (863) 534-7319

**Revised
 03-2016**

20__-20__
 AÑO ESCOLAR

SOLICITUD PARA TRASLADO DE ESCUELA

- Nombre del Estudiante: _____
 (Apellido) (Nombre) (Segundo Nombre) (Número I. D.) (Grado)
- Dirección del Estudiante: _____
 (No use Rutas o Números de Apartados del Correo) (Ciudad)
- Nombre del Padre: _____
- Dirección del Padre: _____
 (Núm. de Teléfono)
- Dirección Postal del Padre: _____
 (Código Postal)
- Escuela a la cual el Estudiante está asignado: _____
- Escuela a la Cual Desea Traslarse: _____ Número del Centro _____

RAZÓN PARA SOLICITAR EL CAMBIO

Favor de Marcar la Razón Adecuada:

- () **Disponibilidad del Tamaño de la Clase** ¿Qué es el tamaño de la clase ? <http://www.fldoe.org/finance/budget/class-size/index.stml>
- () **Interrogatorio Médico (Se requiere formulario especial)** Cada año debe someterse un nuevo formulario 1ro abril - 15 junio
<http://www.polk-fl.net/parents/formsanddocuments/documents/pupilaccounting/MedicalInterrogatory-Oct2015.pdf>
- () **Empleado en la Escuela del Estudiante - # ID del Empleado**
- () **Cambio de residencia desde:** _____
 (Fecha del Cambio)
- () **Otro:** _____

POR FAVOR TENGA EN CUENTA:

- Se hará cumplir la Ordenanza 9.3.2 de FHSAA de Elegibilidad Atlética
- ¡NO se provee transporte en autobús para los estudiantes trasladados!**
- Los traslados aprobados pueden ser revocados si el/la niño/a tiene problemas de asistencia y/o de comportamiento en la escuela aprobada.
- Las peticiones de traslado **deben ser aprobadas** cada año escolar.

 (Fecha)

 (Firma del Padre)

Se Requieren Dos Pruebas Vigentes De Domicilio (con fecha de no más de 90 días) – NO se aceptan sobres

Ejemplos de documentos aceptables que reflejan el nombre y la dirección de la calle residencial son los siguientes:

- Contrato vigente de arrendamiento de apartamento o casa (con la página donde tanto el inquilino como del propietario hayan firmado), documento de hipoteca, record de impuesto a la propiedad, recibo de renta, seguro de propietario de vivienda.
- Factura vigente de servicios públicos (electricidad, gas, agua) cable, teléfono del hogar o celular.
- Documento vigente de la inscripción para votar, tarjeta de identificación del Estado de la Florida.
- Prueba vigente de beneficios del gobierno (incapacidad, Medicare, estampillas de alimentos, correspondencia del Departamento de Niños y Familias (DCF)
- Licencia de conducir vigente de la Florida, registro del automóvil, seguro del automóvil.

(PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE) OFFICE USE ONLY

COMMENTS:

APPROVED DATE PROCESSED _____

DENIED TRANSFER CODE _____

STUDENT ASSIGNMENT SPECIALIST INITIALS _____

RECEIVED DATE: _____