

Notificación para Darse de Baja

Gracias por informarnos que desea dar a su estudiante de baja. Por favor, complete la siguiente información y envíe este formulario a la secretaria de la escuela actual de su estudiante.

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

Nombre completo del estudiante	
Fecha de nacimiento	
La escuela actual	
Grado actual	
# ID del Estudiante	

INFORMACIÓN DE LA FAMILIA

Nombre del Padre/Tutor	
Dirección	
Número de teléfono	
Dirección de correo electrónico	

RAZONES POR LAS CUALES SE QUIERE DAR DE BAJA

<input type="checkbox"/> Se transferirá a otra escuela pública dentro del mismo distrito (11)**	<input type="checkbox"/> Recibirá enseñanza en el hogar / Home School (16)*
<input type="checkbox"/> Se transferirá a otra escuela pública de Colorado fuera del distrito (13) **	<input type="checkbox"/> Enfermedad a largo plazo / Lesiones Graves (30)
<input type="checkbox"/> Se transferirá a una escuela pública fuera de Colorado / Estados Unidos (14) **	<input type="checkbox"/> Se dio de baja / Dejo de asistir (40)
<input type="checkbox"/> Se transferirá a una escuela privada (15) **	<input type="checkbox"/> Expulsado (50)
<input type="checkbox"/> Se Inscribió en un programa de GED que no está a cargo de un distrito escolar o BOCES (17) **	<input type="checkbox"/> Otro
Última fecha de asistencia en la escuela actual	
Primera fecha de la asistencia en la nueva escuela o programa	

* Usted debe presentar una carta de intención a la oficina de enseñanza en el hogar al menos 14 días antes de comenzar un programa de escolarización en casa. Por favor llame al 720-561-6081 para más información.

** Por favor, provea la siguiente información si el estudiante es transferido a otra escuela o programa:

Nombre de la nueva escuela o programa	
Dirección	
Ciudad, estado, código postal	
País (si no es EE.UU.)	

Firma del Padre/Tutor _____

Fecha _____