



Solicitud de Cambio Interno del Estudiante

Nombre y Apellido _____

Dirección _____ Fecha _____

Dirección de correo electrónico _____ Teléfono _____

Información de Cambio Interno del Estudiante *(favor de usar letra de molde):*

Los Formatos llenados necesitan ser entregados el 01 de Mayo de 2020. Me gustaría solicitar el cambio de escuela de mi niño(s) a las escuela(s) que yo indique. Yo entiendo que esta solicitud será considerada de acuerdo a la disponibilidad de lugar y espacio de salón de clases. Si es aprobado, yo me haré responsable de la transportación de mi niño, para llevarlo y recogerlo a la escuela.

firma del padre/tutor

Favor de indicar el nombre, apellido y el grado para el siguiente ciclo escolar (2020-2021).

A HOLLAND HEIGHTS DE: ☐ JEFFERSON ☐ WEST ☐ HLA

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

A HOLLAND JEFFERSON DE: ☐ HEIGHTS ☐ WEST ☐ HLA

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

A HOLLAND WEST DE: ☐ HEIGHTS ☐ JEFFERSON ☐ HLA

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

A HOLLAND LANGUAGE ACADEMY DE: ☐ HEIGHTS ☐ JEFFERSON ☐ WEST

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20 Nombre y Apellido _____ Grado in 2019-20

THIS PORTION FOR OFFICE USE ONLY.

☐ Approved

HPS Building Administrator's

☐ Not Approved

Signature & Date _____