



**SOLICITUD DE CAMBIO DE ASIGNACIÓN DE ESTUDIANTES
FUERA DEL CONDADO DE ASHE**
ASHE COUNTY SCHOOLS
320 South Street
PO Box 604
Jefferson, NC 28640
336.246.7175
336.246.7609 (fax)

Un estudiante no puede asistir a una escuela fuera del área de su residencia sin la aprobación de la Junta de Educación. Una copia de este formulario debe ser completado en su totalidad, para cada estudiante, y presentarse al menos 15 días antes de la fecha de reasignación solicitada al **DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES** en la dirección indicada anteriormente

I. INFORMACIÓN GENERAL

Estudiante _____ Edad _____ Grado 2019/2020 _____ Grado 2020/2021 _____
Padre/Tutor _____ Teléfono (____) _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Dirección postal si es diferente _____
Empleador del padre _____ Empleador de la madre _____
Escuela que asistió durante el año escolar 2019/2020 _____
Asignación para el curso escolar 2020/2021 _____
Hermanos que actualmente asisten a escuelas dentro del Condado de Ashe _____

II. TIPOS DE REQUERIMIENTOS DE CAMBIO

_____ Dejar Las Escuelas del Condado de Ashe para ir al distrito escolar de _____

_____ Admisión al distrito escolar del Condado de Ashe

Del distrito escolar: _____ A la escuela: _____
(Adjuntar un formulario de permiso del distrito escolar de residencia del estudiante)

¿El estudiante está actualmente suspendido en otra escuela? _____ Sí _____ No
¿El estudiante ha sido convicto o cometido delito en cualquier estado? _____ Sí _____ No

Si la respuesta es Sí, explique _____

III. MOTIVO DE LA SOLICITUD (Marque todas las razones aplicables)

_____ Dificultad en la Familia _____ Necesidades Médicas
_____ Necesidades Especiales _____ Niños de Personal en la escuela _____
_____ Cambio de Residencia _____ Otros

Por favor, explique la razón(es) para esta solicitud en el siguiente formulario, complete la **Parte V o VI**, en la parte posterior de la forma (si es necesario), y adjuntar la documentación de apoyo.

IV. RAZON DE LA PETICION (por favor explique en detalle)

ESTE FORMULARIO DEBE SER NOTARIZADO

Mi firma en la parte de abajo certifica que he completado y suministrado la información requerida. En la presentación de esta solicitud, yo he aceptado y reconocido los términos y condiciones de la política de La Junta de Educación del Condado de Ashe #4150. Entiendo que la falsificación de este documento puede ser motivo de denegación de la solicitud.

Firma de Padre/ Tutor

Fecha

Sworn and subscribed before me this the _____ day of _____, 20_____

Notary Public

My Commission Expires

(PARA USO DE LA OFICINA)

DECISION OF THE SUPERINTENDENT

This request is _____Approved (Meets Board Policy 4150 and will be presented at the next regularly scheduled Board Meeting)

_____Denied (Does not meet Board Policy 4150 and is therefore denied)

Signature

Date

DECISION OF THE BOARD OF EDUCATION

This request is _____Approved

_____Denied

Date