



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. 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.

A HOLLAND HEIGHTS DE: JEFFERSON WEST HLA

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

A HOLLAND JEFFERSON DE: HEIGHTS WEST HLA

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

A HOLLAND WEST DE: HEIGHTS JEFFERSON HLA

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

A HOLLAND LANGUAGE ACADEMY DE: HEIGHTS JEFFERSON WEST

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

Nombre y Apellido _____ Grado _____ Nombre y Apellido _____ Grado _____

THIS PORTION FOR OFFICE USE ONLY.

Approved

HPS Building Administrator's

Not Approved

Signature & Date _____