



YONKERS PUBLIC SCHOOLS

Registration Department
Information Center
28 Wells Avenue, Building #2
Yonkers, New York 10701

Formulario de Solicitud Para Cambio de Escuela

Complete este formulario para solicitar un cambio de escuela.
Si la solicitud no puede ser cumplida, el estudiante permanecerá en su actual escuela.

FAVOR DE IMPRIMIR

ID #	Fecha de Nacimiento	Grado
Nombre		
Escuela	Programa	
Nombre del Padre/Encargado		
Dirreccion		Codigo Postal 107
Telefono de Hogar	Telefono de Trabajo	
Otros Niño/as en el distrito		
Nombre	Escuela	Grado
Nombre	Escuela	Grado
Nombre	Escuela	Grado
Pido que mi niño/a sea re-asignado/a a:		
Escuela	Programa	
Razón:		
<p>ATENCION ESTUDIANTES ATLETAS EN LOS GRADOS 7-12: Has jugado tú en un equipo atlético en alguna escuela en los grados 7 al 12? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Sí es SI, escribe abajo la escuela, el deporte y el año que jugaste.</p> <p>Escuela: _____ Deporte: _____ Grado: _____ (Usa la parte de atrás de este formulario si necesitas espacio adicional.)</p> <p>FAVOR NOTAR: El Atletismo ínter escolástico está gobernado por regulaciones del Estado de Nueva York, cualquier estudiante que jugó un deporte anteriormente en una escuela se le puede determinar como excluido de participar. Por favor haga una cita con el Director Atlético de su escuela antes de solicitar esta transferencia.</p>		
Firma de Padre/Encargado		Fecha