



ISAAC G. JOSEPH  
SUPERINTENDENT

COMPLIANCE OFFICE  
JEFFERSON PARISH PUBLIC SCHOOL SYSTEM  
501 MANHATTAN BOULEVARD, SUITE 1100  
HARVEY, LOUISIANA 70058-4495  
(504) 365-5312 (O) | (504) 365-5362 (F)  
[jpschools.org](http://jpschools.org)

GRETCHEN A. WILLIAMS  
EXECUTIVE DIRECTOR  
COMPLIANCE

**ESCUELA INDEPPENDIENTE CELERITY WOODMERE**  
**Solicitud de Traslado para el Año Escolar 2017-2018**

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Grade a Entrar \_\_\_\_\_  
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Padre/ Guardián Legal \_\_\_\_\_ Teléfono: (Casa) \_\_\_\_\_ (Celular) \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_  
(Número de Apartamento o Casa) (Nombre de la Calle) (Ciudad) (Código Postal)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Colocación: Educación Regular \_\_\_\_\_ Educación Especial \_\_\_\_\_ Excepcionalidad: \_\_\_\_\_

Todas las solicitudes de traslado deberán ser firmadas y podrán ser enviadas a la Oficina de Quejas vía: fax, en persona, o por correo postal. Usted será notificado del estatus de su solicitud de traslado por medio de correo electrónico o correo postal. Por favor provea su correo electrónico:

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

Yo he elegido trasferir a mi hijo/a a (Lista en orden de preferencia):

Elección #1 \_\_\_\_\_ Elección #3 \_\_\_\_\_

Elección #2 \_\_\_\_\_

¿Están también los hermanos solicitando un traslado? Circule Si o No

Nombre de los hermanos \_\_\_\_\_  
(Por favor presentar una solicitud de traslado por separado por cada estudiante)

Firma del Padre/ Guardián: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Comentarios: \_\_\_\_\_

.....  
Para uso de oficina solamente:

\_\_\_\_\_  
Director Ejecutivo de Planeamiento/ Designado Fecha

Aprobado: \_\_\_\_\_ Rechazado \_\_\_\_\_ debido a:

- Capacidad
- Domicilio
- Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Director Ejecutivo de la Oficina de Quejas/ Designado Fecha

\_\_\_\_\_  
Escuela Asignada 2017-2018