



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

GRETCHEN A. WILLIAMS
EXECUTIVE DIRECTOR
COMPLIANCE OFFICE

**OPCION DE PERMANENCIA 2017-2018
MATAS – 1 AÑO SOLAMENTE
SOLICITUD DE TRASLADO**

**Estudiantes Entraran al 5to. Grado en Matas
(De otra manera asignado a la zona de asistencia de Bunche)**

Fecha Límite para Someter la Solicitud: 28 de Julio, 2017

Nombre del Estudiante _____ Grado Entrante _____
Primer Nombre Segundo Nombre Apellido
Padre/Guardián Legal _____ Teléfono (Casa) _____ (Celular) _____
Dirección _____
(NUMERO Y CALLE) (NUMERO DE APARTAMENTO) (CIUDAD) (CODIGO POSTAL)

La información abajo solicitada es requerida para proveer información demográfica a la Oficina de Quejas del estudiante registrado.

Todas las solicitudes de traslado deberán ser firmadas y podrán ser enviadas antes de la fecha límite a la Oficina de Quejas vía: fax, entrega personal o a través de U.S.P.S. Por favor provea su correo electrónico a continuación:

Dirección del correo electrónico
Criterio Para la Opción de Traslado de Permanencia

Los estudiantes entrando al 5to. Grado para el año 2017-2018 y que serían asignados a la escuela de su zona de asistencia Bunche para el año escolar 2017-2018, se les podrá otorgar Un (1) Año de Opción de Permanencia, para continuar en Matas para el año escolar 2017-2018. Esta oportunidad de Un (1) Año de Opción de Permanencia debe ser ejecutada el/o antes del 28 de Julio, 2017 para continuar el registro en Matas del año escolar 2017-2018 hasta la terminación del año escolar 2017-2018.

La transportación para y de la escuela aprobada será la responsabilidad del padre/guardián del estudiante para ser trasladado.

SOLICITUD

Mi hijo asistió a la escuela **Matas** en el cuarto (4to) grado durante el año escolar 2016-2017 y estoy solicitando que él/ella permanezca en la escuela durante el término de su Quinto (5to) grado durante el año escolar 2017-2018. **Yo entiendo que esto es solo por Un (1) año solamente.** Yo también entiendo que la transportación de y para la escuela será de mi responsabilidad.

Nombre de la Escuela Solicitada Firma del Padre/Guardián Fecha Sometida

Aprobada: _____ Denegada: _____
Escuela Asignada 2017-2018

Oficial de Quejas Fecha Rev. 05/17/gw