



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

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 _____