



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 OFFICE

OPCION DE PERMANENCIA 2017-2018  
SOLICITUD DE TRASLADO

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

Fecha Límite para Aplicar: 21 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, su grado final, para el año 2017-2018 y que serán asignados a la escuela de su zona de asistencia Bunche para el año 2017-2018, se les podría otorgar una Opción de Permanencia, para ser ejecutada el/o antes del 21 de Julio, 2017 para continuar el registro del año 2017-2018 hasta la terminación del año escolar 2017-2018.

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

**SOLICITUD**

Mi hijo asistió a la escuela \_\_\_\_\_ 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 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