

**DISTRITO ESCOLAR DEL CONDADO DE MUSCOGEE**  
**Solicitud de Traslado a Escuela Seleccionada – Escuelas Superiores (High Schools)**  
**Título I**

Su solicitud para el traslado de escuela de su hijo/a basada en la designación de escuela en Necesidad de Mejoramiento (NI, del inglés *Needs Improvement*) se está considerando. Llene un formulario para cada niño/a que desee trasladar de escuela y junte todos los formularios de sus niños con una grapa. **Si se aprueba su solicitud para un traslado a su escuela de propia selección y más tarde la escuela originalmente asignada fuera eliminada de la lista de escuelas en necesidad de mejoramiento, usted puede solicitar que su hijo/a se quede en la escuela de propia selección, pero se dejará de proveer la transportación cuando la escuela original asignada deje de estar en dicha lista.**

Favor de **ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE o A MÁQUINA** la siguiente información en la columna de la derecha.

Nombre del niño/a	
Número de Seguro Social del niño/a	
Nombre del Padre / Madre	
Dirección	
Ciudad, Estado, Código Postal	
Teléfono de los Padres	
Escuela asignada 2009-2010	
Grado asignado para 2009-2010	

Las escuelas anotadas al final de esta página han sido designadas como **Escuelas Receptoras de Propia Selección**. Escriba los nombres de las escuelas en orden de preferencia. **Trataremos** de conceder el traslado de su niño/a a una de esas escuelas. Se dará prioridad a los estudiantes de más bajo desempeño académico de familias de escasos ingresos.

<b>Selección</b>	<b>Escriba aquí las Escuelas Seleccionadas</b>	<b>For Office Use</b> (Para uso de la oficina)
<b>1</b>		
<b>2</b>		

**Favor de marcar una:**

- Solicito transporte en el autobús escolar para mi hijo/a.  
 No deseo transporte en el autobús escolar para mi hijo/a.

Firme y devuelva este formulario a la escuela actual de su hijo/a, o a la oficina de inscripción escolar Central Registration, 539 Brown Avenue, Columbus, GA 31906, o a la oficina de Título I, Title I, 1120 Bradley Drive, Columbus, GA 31906. Usted será informado de la asignación final de escuela de su hijo/a.

\_\_\_\_\_  
Firma del Padre o Encargado

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del Director o Personal Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha

**Escuelas Superiores (High Schools) Receptoras de Propia Selección**

Hardaway
Northside