



FECHA LIMITE: 15 de ABRIL

DISTRITO ESCOLAR DE VAN BUREN
2221 Pointer Trail Este, Van Buren, Arkansas 72956

(479) 474-7942 Fax (479) 471-3146

Solicitud de Excepción de Área de Asistencia

Información del estudiante (Complete un formulario para cada estudiante).

Nombre del estudiante:		Fecha:
Nombre del padre/tutor (letra de imprenta):		
Dirección actual:		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
Teléfono: ()		Correo electrónico:

¿El estudiante requiere necesidades o programas especiales? sí No

Kinder entrante SOLAMENTE:

¿El estudiante tiene un hermano que actualmente asiste a la escuela solicitada? sí No

Si dijiste que sí, indique el nombre/grado)

Información de la Escuela

Para el _____ año escolar , Grado _____

Desde _____ A _____

(Estudiante está zonificado para atender) (El estudiante de la escuela está solicitando asistir)

Motivo del cambio de área de asistencia *Por favor, mantenga la explicación breve. Use el lado de atrás si necesita más espacio

Firma

Firma de los padres:	Fecha:
----------------------	--------

Ua vez aprobado, el transporte de los estudiantes sera responsabilidad de los padres.

Aprobado

Director del sitio	Fecha
Superintendente Adjunto/Director de Servicios Estudiantiles	Fecha
Superintendente de escuelas	Fecha

Solicitud del termino de otono se aceptará desde el 1 de marzo hasta el 15 de abril.

Las decisiones finales de ubicación para el próximo año escolar se tomarán entre el primer (1st) y quinto del termino de otono.