FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE ESTUDIANTES
Junta de Educación de Scotch Plains-Fanwood

I. Para ser completado por el padre/tutor (ESCRIBIR CON LETRA CLARAMENTE)

Fecha de transferencia:	**Nombre del distrito:** Scotch Plains-Fanwood	**Código CDS: 060**

Nombre del estudiante:	**Calificación:**
Nombre de la escuela: Malcolm E. Nettingham Middle School	**Fecha de nacimiento:**
Nombre del padre/tutor:	**Número de teléfono de contacto:**
Dirección actual del estudiante:	
Nueva dirección del estudiante:	

II. <u>El padre o tutor debe completar la siguiente información sobre la transferencia del estudiante y firmar el formulario. La firma es una autorización para enviar los registros del estudiante a la escuela receptora.</u>

Mi hijo/hija se está transfiriendo a:

Nombre de la escuela :_____

Dirección de la escuela :_____

_____ **Teléfono** :_____

Firma: _____ **Imprimir:** _____

III. PARA USO DE OFICINA

SID: **VERIFICAR EL TIPO DE TRASLADO:**

____**(T3)** Transferencia a una escuela no pública dentro del estado. La documentación es una solicitud por escrito de los registros del estudiante a la escuela no pública o un acuse de recibo por escrito de los registros por parte de la escuela no pública. **Fecha de envío de los registros:**
___**(T4)** Transferencia a cualquier escuela pública fuera del distrito pero dentro del estado. La documentación es una anotación de la entrega exitosa del SID al distrito receptor. **Fecha:**
___**(T6)** Encarcelamiento en una entidad estatal o del condado con un programa educativo que conduce a un diploma de escuela secundaria regular. La documentación es una solicitud oficial de registros del estudiante y una anotación de la liberación exitosa del SID a la institución, cuando corresponda. **Fecha:**
__**(T7)** Traslado a una institución estatal o del condado para el tratamiento de una discapacidad física, mental o emocional. La documentación es una solicitud oficial de los registros del estudiante y la anotación de la entrega exitosa del SID a la institución, cuando corresponda. **Fecha:**
____**(T8)** Transferencia fuera del estado o país. La documentación de transferencia a una escuela en otro estado requiere una respuesta por escrito de un funcionario de la escuela o programa receptor que reconozca la inscripción del estudiante. **Fecha:** La documentación de las transferencias fuera del país se verifica mediante la firma del padre/tutor arriba.
___**(T9)** Educación en casa
___**(TC)** Transferencia a una escuela autónoma. La documentación es una anotación de la entrega exitosa del SID a la escuela autónoma receptora **. Fecha:**
___**(TD)** Transferencia a una escuela de elección. La documentación es una anotación de la entrega exitosa del SID al distrito de elección receptor. **Fecha:**
(T9) Fallecido: La firma del padre/tutor que certifique que el estudiante ha fallecido. **Firma:**

Dentro de Nueva Jersey se necesita una "Tarjeta de Transferencia de Estudiante" y el "Registro de Inmunización" para ingresar a su nueva escuela .