

Date Received \_\_\_\_\_ Date Completed \_\_\_\_\_

## SOLICITUD DE TRANSFERENCIA PARA EL PRE-KINDER AÑO ESCOLAR 2011 - 2012

Favor de enviar la solicitud de transferencia por correo o en persona a:

Pre-Kindergarten Program  
CMS Family Application Center  
700 Marsh Road  
Charlotte, NC 28209

For administrative use only:

Approved \_\_\_\_ Denied \_\_\_\_  
Completed \_\_\_\_ Awaiting Space \_\_\_\_  
ELLIE \_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer Nombre) (Segundo Nombre) (# de Identificación)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Números de teléfonos del Padre: \_\_\_\_\_

Dirección del Padre/Guardian: \_\_\_\_\_  
(# de Casa/Edificio y Calle) (Apt. #) (Ciudad) (Código Postal)

Nombre de la escuela actualmente asignada: \_\_\_\_\_

Nombre de la escuela donde desea transferir a su hijo(a): \_\_\_\_\_

¿Está el/la estudiante recibiendo servicios para niños excepcionales? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_

### **Razón para la transferencia**

*Favor indicar cual es la razón que corresponde a su situación*

1. \_\_\_\_ Hijo(a) de un empleado de CMS/NCPK(no se le garantiza la colocación). Indique sitio donde usted está empleado en CMS/NCPK: \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_ Por condiciones médicas y/o de salud del estudiante. Si marca ésta razón, deberá incluir las formas médicas provistas por CMS.
3. \_\_\_\_ Situaciones de extrema dificultad.(Situaciones de extrema dificultad son circunstancias que afectan a la familia y que impiden apoyar el éxito educacional del estudiante. Si marca ésta razón, deberá explicar la situación por escrito).

### **Condiciones:**

1. Si la transferencia es aprobada, la transportación será responsabilidad de los padres. El/La niño(a) deberá llegar a tiempo y asistir a clases regularmente para permanecer en la nueva escuela asignada.
2. Llene el formulario completamente de forma legible para evitar atrasos en el procesamiento.
3. La solicitud para transferencia no podrá ser procesada si la dirección provista en ésta solicitud es diferente a la que actualmente tenemos en el sistema.

Como padre o guardián legal del estudiante mencionado arriba, certifico haber provisto la información correcta sobre el estudiante y entiendo/acepto las condiciones mencionadas arriba.

\_\_\_\_\_  
(Nombre del Padre o Guardian)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Padre o Guardian)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**Pre-Kindergarten  
SOLICITUD DE TRANSFERENCIA  
Año Escolar 2011 - 2012**

**Sección 1: Información de Empleo de los Padres y/o Tutor Legal (si aplica a su caso)**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Patrono del Padre: \_\_\_\_\_ Hora de entrada: \_\_\_\_\_  
Hora de salida: \_\_\_\_\_

Dirección del Patrono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

Patrono de la Madre: \_\_\_\_\_ Hora de entrada: \_\_\_\_\_  
Hora de salida: \_\_\_\_\_

Dirección del Patrono: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Sección 2: Información del proveedor de servicios de cuidado infantil para el año escolar 2011- 2012 (si aplica a su caso)**

Nombre del Proveedor: \_\_\_\_\_

Dirección del Proveedor: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Tiempo que el estudiante pasa con el proveedor:

Antes de la escuela (en la mañana) \_\_\_\_\_ a.m. hasta \_\_\_\_\_ a.m. y/o  
Después de la escuela (en la tarde) \_\_\_\_\_ p.m. hasta \_\_\_\_\_ p.m.

**Sección 3: Explicación de la extrema dificultad** - *Favor de incluir los documentos necesarios para explicar la situación, tales como: cartas de los patronos y/o proveedores de servicios de cuidado infantil, constancia de la mudanza, etc. Añada más hojas si es necesario.*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---