



DISTRITO ESCOLAR DAVID DOUGLAS

11300 NE Halsey St Portland, Oregon 97220

Teléfono: 503-261-8201

Fax: 503-261-8208

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DEL DISTRITO
2019-20 AÑO ESCOLAR**

Fecha de Registro _____

Apellido Legal del Estudiante _____ Nombre Legal del Estudiante _____

Fecha de Nacimiento _____

Dirección de Envió _____ Ciudad / Estado / Código postal _____

Nivel de grado del estudiante (2019-20) _____

Apellido del Padre / Tutor _____ Nombre del Padre / Tutor _____

Distrito Escolar Solicitado No Residente _____

Relación de los Padres con el Estudiante _____

Escuela Solicitada No Residente _____

Teléfono de Casa _____ Teléfono del Trabajo _____

Última Escuela a la que asistió Estudiante _____

Correo Electrónico de Contacto _____

¿Tiene el Estudiante un Hermano Aprobado Para la Transferencia? _____

¿Está el Estudiante Actualmente en Expulsión? (Si / No) _____

Nombre del Hermano Aprobado Para la Transferencia _____

Si fue Expulsado, ¿Cuál fue el Motivo? _____

Firma del Padre / Tutor _____

Fecha _____

Por favor envíe su solicitud a la Oficina del Superintendente del Distrito Escolar David Douglas. Enviar por correo, fax, Correo electrónico escaneado o en persona.

Distrito Escolar David Douglas
Oficina del Superintendente
11300 NE Halsey St
Portland, OR 97220

Consultas y correos electrónicos a:
Laurie Brunelle
laurie_brunelle@ddsd40.org

Teléfono: 503-261-8201
Fax: 503-261-8208

-- Uso Exclusivo del Distrito Escolar Residente--

ACCION FINAL DEL DISTRITO RESIDENTE _____ Aprobado _____ Negado _____

Razón, si es negado: _____

Superintendente o Designado Fecha

-- Uso Exclusivo del Distrito Escolar No Residente--

ACCION FINAL DEL DISTRITO NO RESIDENTE _____ Aprobado _____ Negado _____

Razón, si es negado: _____

Superintendente o Designado Fecha

David Douglas SD Usar Únicamente

#ID del Estudiante de David Douglas _____ #ID del Estado del Estudiante _____