

**JUNTA ESCOLAR DEL CONDADO LEVY
FORMATO DE PETICIÓN DE ASISTENCIA ESPECIAL**

Instrucciones para padre / guardián legal: Por favor completar el Formato de Petición de Asistencial Especial (un estudiante por formato) y devolver todas las copias a la Oficina del Director y/o la oficina designada. Cuando una decisión es hecha, una copia del formato será enviada por correo a usted. ***(Por favor, imprimir)

Fecha: _____ Por favor marque: PETICIÓN NUEVA PETICIÓN REPETIDA

Año Escolar Solicitado: 20 _____ - 20 _____. Grado (Para el año escolar solicitado): _____

Nombre del Estudiante: _____

Nombre del Padre / Guardián Legal: _____

Dirección: _____

Dirección Zonificada para: _____	Ciudad	Código Postal
	Escuela	Condado

Dirección de correo: (si es diferente): _____	Ciudad	Código Postal
---	--------	---------------

Teléfono de la Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____

Actualmente Inscrito en : _____	Escuela	Condado
---------------------------------	---------	---------

Aprobación es solicitada para asistir a: _____	Escuela	Condado
--	---------	---------

Razón de la petición: _____

¿Tiene Ud. los niños que asisten a la escuela otro? _____

Si es así, ¿qué escuela(s)? _____

Transporte: La aprobación, si es dada, será con el entendimiento de que los padres / guardián legal, son responsables de proveer el transporte.

*****Todas las Autorizaciones de Asistencia Especial pueden ser revocadas por violación del Código de Conducta del Estudiante del Condado de Levy.**

Firma del Padre/ Guardián Legal: _____

PETICIÓN DE ASISTENCIA ESPECIAL DENTRO DEL CONADO

PETICIÓN DE ASISTENCIAL ESPECIAL FUERA DEL CONADO

Firma De Aprobacion Del Director De La Escuela Fecha

Firma De Aprobacion Del Director De La Escuela Fecha

CONDADO NO APROBADO

CONDADO NO APROBADO

Superintendente Fecha

Superintendente Fecha

APROBADO

NO APROBADO