



**SOLICITUD DE CAMBIO DE ASIGNACIÓN DE ESTUDIANTES  
FUERA DEL CONDADO DE ASHE**  
ASHE COUNTY SCHOOLS  
320 South Street  
PO Box 604  
Jefferson, NC 28640  
336.246.7175

Un estudiante no puede asistir a una escuela fuera del área de su residencia sin la aprobación de la Junta de Educación. Una copia de este formulario debe ser completado en su totalidad, para cada estudiante, y presentarse al menos 15 días antes de la fecha de reasignación solicitada al **DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESTUDIANTILES** en la dirección indicada anteriormente

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Estudiante: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Grado 2016/2017: \_\_\_\_\_ Grado 2017/2018: \_\_\_\_\_

Padre / Tutor: \_\_\_\_\_ Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección postal si es diferente: \_\_\_\_\_

Escuela que asistió durante el año escolar 2016/2017 \_\_\_\_\_

Asignación para el curso escolar 2017/2018 \_\_\_\_\_

Hermanos que actualmente asisten a escuelas dentro del Condado de Ashe \_\_\_\_\_

**II. TIPOS DE REQUERIMIENTOS DE CAMBIO**

\_\_\_\_\_ Dejar Las Escuelas del Condado de Ashe para ir al distrito escolar de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Admisión al distrito escolar del Condado de Ashe

Del distrito escolar: \_\_\_\_\_ A la escuela: \_\_\_\_\_  
(Adjuntar un formulario de permiso del distrito escolar de residencia del estudiante)

¿El estudiante está actualmente suspendido en otra escuela? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No  
¿El estudiante ha sido convicto o cometido delito en cualquier estado? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No

Si la respuesta es Sí, explique \_\_\_\_\_

**III. MOTIVO DE LA SOLICITUD (Marque todas las razones aplicables)**

\_\_\_\_\_ Dificultad en la Familia (Llene la sección V) \_\_\_\_\_ Necesidades Médicas (Llene la sección V)  
\_\_\_\_\_ Necesidades Especiales (Llene la sección V) \_\_\_\_\_ Niños de Personal en la escuela \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Cambio de Residencia (sección VI completo) \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_

Por favor, explique la razón(es) para esta solicitud en el siguiente formulario, complete la **Parte V o VI**, en la parte posterior de la forma (si es necesario), y adjuntar la documentación de apoyo.

**IV. RAZON DE LA PETICION (por favor explique en detalle)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**V. VERIFICACIÓN DE NECESIDADES ESPECIALES /CONDICIONES DE VIDA DIFÍCILES DEL ESTUDIANTE (Para ser completado por los padres)**

Se solicita una reasignación de lanzamiento para este estudiante en base a plan de estudios especiales o necesidades médicas o de otras dificultades. Por favor, explique en detalle las "necesidades especiales", y adjuntar cualquier documentación de apoyo médico o psico-educativa disponible.

---

---

---

---

---

---

**VI. VERIFICACIÓN DE CAMBIO DE DIRECCIÓN**

\_\_\_\_\_  
Dirección Actual

\_\_\_\_\_  
Dirección Nueva

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Teléfono

Si usted alquila su propiedad:

\_\_\_\_\_  
Dueño

\_\_\_\_\_  
Teléfono

\_\_\_\_\_  
Dueño

\_\_\_\_\_  
Teléfono

---

---

**ESTE FORMULARIO DEBE SER NOTARIZADO**

Mi firma en la parte de abajo certifica que he completado y suministrado la información requerida. En la presentación de esta solicitud, yo he aceptado y reconocido los términos y condiciones de la política de La Junta de Educación del Condado de Ashe #4150. Entiendo que la falsificación de este documento puede ser motivo de denegación de la solicitud.

\_\_\_\_\_  
Firma de Padre/ Tutor

\_\_\_\_\_  
Fecha

Sworn and subscribed before me this the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notary Public

\_\_\_\_\_  
My Commission Expires

---

**(PARA USO DE LA OFICINA)  
DECISION OF THE SUPERINTENDENT**

This request is \_\_\_\_\_Approved (Meets Board Policy 4150 and will be presented at the next regularly scheduled Board Meeting)

\_\_\_\_\_Denied (Does not meet Board Policy 4150 and is therefore denied)

\_\_\_\_\_  
Signature Date

---

**DECISION OF THE BOARD OF EDUCATION**

This request is \_\_\_\_\_Approved

\_\_\_\_\_Denied

\_\_\_\_\_  
Signature Date