



Ravenswood City School District

Intra-District Transfer Request Solicitud de transferencia dentro del distrito

Date: _____
Time: _____
Neighborhood Schools: _____

The Registrar will not accept student transfers after June 30, of any given year.
La secretaria de admisiones no aceptara transferencias estudiantiles después del 30 de junio de cualquier año

Student Information - Información del estudiante

School Attending; Escuela actual:		School Requested; Escuela solicitada:	
Student Name; Nombre de estudiante:	Grade; Grado:	Birth Date; Fecha de nacimiento:	
Address; Dirección:		City; Ciudad:	
Phone; Teléfono:		Cell Phone Number; Teléfono celular:	

REASON FOR TRANSFER (*Razón por la solicitud de transferencia*): _____

CHECK ALL THAT APPLY - INDIQUE SEGÚN SE APLIQUE

- SST (Student Success Team Plan) *Plan de intervención para el éxito estudiantil*
- 504PLAN
- Special Education (IEP) - Educación Especial (*Plan IEP por sus siglas en ingles*)

SIBLING INFORMATION QUESTIONNAIRE - QUESTIONARIO DE HERMANOS(AS)

List other children currently attending school in the Ravenswood City School District
Escriba abajo los nombre de sus otros hijos que asisten al Distrito Escolar Ravenswood

Name: Nombre:	Grade: Grado:	School Attending: Escuela actual:	School Requested: Escuela solicitada:
Name: Nombre:	Grade: Grado:	School Attending: Escuela actual:	School Requested: Escuela solicitada:
Name: Nombre:	Grade: Grado:	School Attending: Escuela actual:	School Requested: Escuela solicitada:

Parent/Guardian Name: _____ Date: _____
Nombre de padre/tutor: _____ Fecha: _____