

Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett
Programa de Becas para Alumnos de Georgia con Necesidades Especiales (GSNS)
Formulario para solicitar el traslado de un alumno a otra escuela pública dentro de GCPS
solamente para alumnos con necesidades especiales
(Para mayor información sobre el programa GSNS, visite <http://www.gadoe.org/External-Affairs-and-Policy/Policy/Pages/Special-Needs-Scholarship-Program.aspx>
(Georgia Special Needs Scholarship Program (GSNS) - Intra-School Transfer Request Form)

LA SOLICITUD SE DEBE RECIBIR ANTES DE LA MEDIANOCHE DEL 7 DE JUNIO, 2019

Como padre de familia o tutor del alumno que se nombra a continuación, solicito que se traslade al alumno a otra escuela que forme parte de las Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett tal como lo describo a continuación. Esta solicitud es opcional.

Firma de los padres/tutor (Parent/Guardian Signature): _____ Fecha (Date): _____

¿Planea usted residir en el distrito escolar del Condado de Gwinnett durante el año escolar 2019-20? Sí No
(Do you plan to reside in the Gwinnett County School district in the 2019-20 school year?)

INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE

Nombre del estudiante (Student's Name) _____ Fecha de nacimiento (Date of Birth) _____

¿Tiene el alumno un IEP en el momento? Sí No
(Does your student have a current IEP?)

Se tomaran las decisiones y la correspondencia sera enviada a la direccion que se encuentra en el Sistema escolar. Si la direccion es diferente a la que usted puso en esta forma, vaya a la escuela de su hijo/a para actualizar y verificar la informacion.

Nombre del padre/madre/tutor/persona que solicita el traslado _____
(Name of parent/guardian/other requesting transfer):

Dirección (Address): Calle (Street) _____

Ciudad (City) _____ Estado (State): _____ Código postal (Zip Code): _____ Condado (County): _____

Teléfono (Phone): _____ E-mail: _____

INFORMACIÓN ACERCA DEL AÑO ESCOLAR 2018-2019

¿Asistió el alumno a una escuela pública en Georgia durante todo el año escolar del 2018-19? Sí No
(Did your student attend a public school in Georgia for the entire 2018-19 school year?)

¿Asistió el alumno a una escuela en el Condado de Gwinnett durante el año escolar 2018-19? Sí No
(Did your student attend a Gwinnett County school in the 2018-19 school year?)

Cuál fue su escuela en 2018-19 _____ Grado escolar en el 2018-19 _____
(2018-19 School): (2018-19 Grade Level):

PETICION PARA TRANSFERIR

Escriba nombres de TRES Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett, que usted prefiere y a donde quiere que se considere el traslado del alumno durante el año lectivo 2019-20 *(List top three choices of Gwinnett County Public Schools where you would like your student to transfer for the 2019-20 school year):*

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Visite la página web de GCPS para obtener una lista de escuelas que aceptan alumnos que se quieren trasladar. Por favor recuerde que no se ofrecerá transporte escolar para el estudiante si se aprueba su traslado

Solo para uso interno (For internal use only):
 Address Verified

School #1:
 Approved
 Denied – school not eligible to accept transfers
 Denied – school/program at capacity
 Denied – lack of program alignment to the IEP

School #2:
 Approved
 Denied – school not eligible to accept transfers
 Denied – school/program at capacity
 Denied – lack of program alignment to the IEP

School #3:
 Approved
 Denied – school not eligible to accept transfers
 Denied – school/program at capacity
 Denied – lack of program alignment to the IEP

Llene y envíe por fax o por correo, este formulario antes de la medianoche del 7 de Junio, 2019 a:
 Gwinnett County Public Schools
 ATTN: Special Education Department / SB10
 437 Old Peachtree Road, NW
 Suwanee, GA 30024-2978
 Fax: 678-301-7222