



Reynolds School District
 Administration Offices
 1204 NE 201st Avenue
 Fairview, OR 97024
 503.661.7200 • FAX 503.667.6932

Solicitud para Cambio de Escuela dentro del Distrito / “Excepción de Área”
Complete si no solicitó la excepción de área durante la inscripción abierta

Utilice este formulario si usted vive en Reynolds School District y desea solicitar una escuela diferente dentro del distrito.

Número de ID del Estudiante	Número de ID del Distrito	Fecha de Nacimiento
Apellido Legal del Estudiante	Nombre del Estudiante	Segundo Nombre del Estudiante
Apellido del Padre/Madre o Tutor	Nombre de padre/madre o tutor	Relación con el estudiante
Domicilio Actual	<i>Los resultados serán enviados a esta dirección:</i>	Teléfono Principal de padre/madre/tutor
Calle.....	Calle.....	
Nombre de los Apts	Nombre de los Apts.....	Teléfono secundario de padre/madre/tutor
Apartamento #.....	Apartamento #.....	
Ciudad.....	Ciudad.....	Email:
Estado..... Cod.Postal.....	Estado..... Cod.Postal.....	

Grado para el año 2016-2017	Ultima escuela a la que asistió	Escuela del Vecindario	

ESCUELA QUE SOLICITA Marque ✓/una No se Provee Transporte si su cambio es Aprobado		
ESCUELA PRIMARIA <input type="checkbox"/> Alder <input type="checkbox"/> Salish <input type="checkbox"/> Davis <input type="checkbox"/> Sweetbriar <input type="checkbox"/> Fairview <input type="checkbox"/> Troutdale <input type="checkbox"/> Glenfair <input type="checkbox"/> Wilkes <input type="checkbox"/> Hartley <input type="checkbox"/> Woodland <input type="checkbox"/> Margaret Scott	ESCUELA SECUNDARIA <input type="checkbox"/> H.B. Lee Middle <input type="checkbox"/> Reynolds Middle <input type="checkbox"/> Walt Morey Middle	ESCUELA PREPARATORIA <input type="checkbox"/> Reynolds High <input type="checkbox"/> Reynolds Learning Academy West

Razón por la cual Solicita el Cambio

.....

..... ← Firma del padre/Tutor Fecha
Por la presente certifico que la información que he dado es verdadera y entiendo que al responder con información falsa en cualquiera de las preguntas hechas aquí resultará en la denegación y/o revocación de la solicitud. Si mi hijo/a es admitido, por la presente autorizo la entrega de los expedientes educativos al distrito solicitado y certifico que yo soy el padre/madre o tutor en custodia legal del estudiante.	

ABRIL 2016 – FEBRERO 2017

Las solicitudes serán aceptadas solamente en la oficina de la Administración de Reynolds. Puede ser entregada en persona o enviada por correo, fax, o por email con documento escaneado.

Reynolds School District 1204 NE 201 st Avenue Fairview, OR 97024	Preguntas o escanear la solicitud a: RSD Reception transfers@rsd7.net	Tel. 503.661.7200 Fax 503.667.6932
---	---	---------------------------------------

Final Results	
<input type="checkbox"/> Transfer Granted	<input type="checkbox"/> No Availability
Authorizing Signature.....	Date