



Select school: Lee Elementary Uplift Lee Preparatory

Grand Prairie Independent School District Transfer Request Form 2018-2019 School Year <i>*All considerations are based upon space and eligibility</i>	<input type="checkbox"/> APPROVED <input type="checkbox"/> DENIED
---	--

STUDENT INFORMATION:		
Name of Student: Last First Middle		
Date of Birth:	Age of Student:	Gender: Male or Female
Student Social Security Number:	Grade Level of Student for 2018-19	Home Phone:
Student Address: (No PO Box) Street Number, Street Name, Apt. #, City, State, Zip Code		
Was student enrolled in special programs (for program capacity only): Check box if applicable		
Gifted and Talented	Bilingual / ESL	Special Education
504 Program	Dyslexia Program	Counseling
Other: (Please List)		

PARENT/GUARDIAN INFORMATION:		
Student lives with: Mother <input type="checkbox"/> Father <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Other/Guardian <input type="checkbox"/>		
Father/Guardian Name: Last First Middle		
Work Phone:	Cell Phone:	Email Address:
Mother/Guardian Name: Last First Middle		
Work Phone Number:	Cell Phone Number:	Email Address:

What school should student attend where he or she resides?
Did student attend a GPISD school last year? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No If yes, what school:

This placement is made with the full understanding of and agreement to the following conditions:

1. Continued acceptance is contingent upon students meeting eligibility requirements.
2. Parent/Guardian must notify the campus of any address changes.

Signature of Parent/Guardian:	Date:
-------------------------------	-------

District Office Use:	
GPISD Sending (Home) Campus:	GPISD Receiving (Transfer) Campus:
Principal Signature:	Date:



Elegir escuela: Lee Elementary Uplift Lee Preparatoria

Distrito Escolar Independiente de Grand Prairie APROBADO

Formulario de Solicitud de Traslado

Ciclo Escolar 2018-2019

DENEGADO

**Todas las consideraciones de traslado son en base de cupo disponible y elegibilidad.*

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE:		
Nombre del Estudiante: Apellido		
Primer Nombre		Segundo Nombre
Fecha de Nacimiento:	Edad del Estudiante:	Sexo: Masculino o Femenino
Número de Seguro Social:	Nivel de Grado del Estudiante en el 2018-19	Número Telefónico (Casa)
Domicilio del Estudiante: (No Casilla Postal/PO Box) Número de Calle, Nombre de Calle, # Apto., Ciudad, Estado, Código Postal		
Estuvo matriculado el estudiante en programas especiales (sólo para cupo en el programa): Marque la casilla si es aplicable		
Dotados y Talentosos	Bilingüe/ ESL (Inglés como segundo idioma)	Educación Especial
Programa 504	Programa de Dislexia	Consejería
Otro: (Favor de nombrar cualquier otro programa aplicable)		

INFORMACIÓN DEL PADRE/TUTOR:		
El estudiante vive con:		
Madre <input type="checkbox"/>	Padre <input type="checkbox"/>	Ambos <input type="checkbox"/>
		Otro/Tutor <input type="checkbox"/>
Nombre del Padre/Tutor: Apellido		
Primer Nombre		Segundo Nombre
Teléfono del Trabajo:	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Nombre de la Madre/Tutor: Apellido		
Primer Nombre		Segundo Nombre
Teléfono del Trabajo:	Teléfono Celular	Correo Electrónico

¿A cuál escuela le toca ir al estudiante en base a su domicilio?
Asistió el estudiante a una escuela de GPISD el año pasado <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No De ser sí, ¿en cuál escuela?:

Esta colocación se lleva a cabo con el entendimiento completo y consentimiento a las siguientes condiciones:

1. Para continuar en la escuela, los estudiantes están obligados a seguir cumpliendo con los requisitos de elegibilidad.
2. El padre/tutor debe notificar al campus de cualquier cambio de domicilio.

Firma del Padre/Tutor:

Fecha:

District Office Use:	
GPISD Sending (Home) Campus:	GPISD Receiving (Transfer) Campus:
Principal Signature:	Date: