

**PETICION PARA CAMBIAR DE ESCUELAS ENTRE EL CONDADO DE HENDERSON  
APROBACION - INTERNA**

- *Se aceptarán aplicaciones entre el 1 de abril al 30 de abril para el primer semestre y del 1 de octubre al 31 de octubre para el segundo semestre.*
- *Se debe llenar una aplicación para cada niño.*
- *Las aplicaciones se deben mandar por correo o ser llevadas a la escuela, dirigidas al director*
- *Los estudiantes pidiendo ser cambiados, deberán de estar en buen estatus con su escuela previa, y demostrar buena asistencia y comportamiento*
- *Cualquier estudiante que se cambie de una preparatoria (high school) a otra preparatoria, perderá por un año, su elegibilidad de participar En cualquier deporte en que el/ella participaba en su escuela anterior.*
- *\*El padre o guardián tendrá la responsabilidad de traer al estudiante a la escuela y llevárselo de la escuela.*

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer) (Medio)Padre/Guardián Legal: \_\_\_\_\_  
(Apellido) (Primer) (Medio)Domicilio de Correo: \_\_\_\_\_  
(Calle) (Ciudad) (Código Postal)Ubicación del Hogar: \_\_\_\_\_  
(Nombre de la carretera o calle y el número – nada de Apartados Postales) (Condado)

Numero de Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ # del Trabajo: \_\_\_\_\_ # de Celular: \_\_\_\_\_

Grado en el 2026-27: \_\_\_\_\_ Distrito escolar al que pertenece: \_\_\_\_\_

La escuela que actualmente/o previamente asistió: \_\_\_\_\_  
(Nombre de la Escuela) (Sistema Escolar)

La escuela que quiere que el estudiante asista: \_\_\_\_\_

\* Circulen SI, si usted 1) vive en el distrito Bruce Drysdale Elementary y 2) quiere ser reasignado a Hendersonville Elementary, y también 3) desea tener transportación a HES: SI

¿Recibe su hijo servicios de Niños Excepcionales en su escuela actual? (Circule Uno) SI ☐ NO ☐

Si si, escriba los servicios que recibe \_\_\_\_\_

Si el estudiante esta en la preparatoria (high school) por favor escriba cualquier deporte en que ellos participaron durante el anno pasado.

Escriba los nombres, grados y escuelas de otros hermanos que tengan: \_\_\_\_\_  
(Nombre) (Grado) (Escuela)

Si los padres están empleados con las Escuelas Públicas del Condado de Henderson por favor escriban donde trabajan:

Por favor explique por que quiere cambiar a su hijo a otra escuela entre el Condado de Henderson:

Firma del Padre/Guardián Legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico del Padre/Tutor Legal \_\_\_\_\_

*For Office Use Only*

Approved \_\_\_\_\_ Denied \_\_\_\_\_ Grade \_\_\_\_\_ Assignment # \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_