



Dr. Ed Davis – Superintendent

Board of Education
L. Dean Arp, Jr. – Chairman
John Collins - Vice Chairman
John Crowder
Sherry Hodges
Carolyn J. Lowder
Laura Minsk
Rick Pigg
Marce Savage
David Scholl

8 de Julio del 2011

Estimados Padres/Tutores de la Escuela Primaria de las Artes Benton Heights:

Bajo las Directrices Federales del AYP, usted tiene la opción de solicitar la transferencia de su hijo de la Escuela de las Artes a (1) **Primaria Shiloh** o (2) **Primaria Poplin**. Si desea transferir a su hijo de la Escuela Primaria de las Artes Benton Heights, sírvase indicar su preferencia en el siguiente formulario. Devuelva el formulario completado a la Escuela Primaria de las Artes Benton Heights, 1200 Concord Avenue, Monroe, NC 28110 el 21 de julio de 2011. El distrito responderá a su solicitud lo antes posible con una llamada telefónica le dará seguimiento con una notificación por escrito en relación con la asignación de la escuela de su hijo. En ese momento, usted tendrá una oportunidad, de finalizar la inscripción escolar de su hijo para el 2011-2012. Complete un formulario independiente para cada niño.

Este formulario SOLAMENTE deberá ser devuelto si usted desea transferir a su hijo a una de las escuelas designadas. Si usted no desea transferir a su hijo de la Escuela Primaria de las Artes Benton Heights, usted no tiene que tomar ninguna acción.

He leído esta carta relacionada a las opciones de escuela pública. Solicito la transferencia de mi hijo/hija para:

_____ (primera opción) o _____ (segunda opción) para el año académico escolar 2011-2012.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Número de Teléfono _____

Nombre del Estudiante: _____ Nivel de Grado en 2011/2012: _____

Escuela a la que asiste actualmente: Escuela **Primaria de las Artes Benton Heights**

Dirección del Estudiante: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

***Si usted es el padre/madre de un niño excepcional (EC), por favor llame a Lori Cauthen, Directora del Programa para Niños Excepcionales, al (704)283-3596, para información en las escuelas públicas disponibles que mejor llenen las necesidades de su hijo. Si usted es el padre/madre de un estudiantes con conocimiento limitado del idioma Inglés, por favor llame a Al Roldán, Depto. de ESL, al (704)289-5460, Ext. 2223. (Los archivos educativos son confidenciales y el acceso es limitado para personal de la escuela con una necesidad genuina de obtener información.)**

Para Uso de la Oficina Solamente

Student ID #: _____ Date Received: _____

Request for School of Choice #1 has been: _____ (Approved) _____ (Denied)

Request for School of Choice #2 has been: _____ (Approved) _____ (Denied)

Transportation will be provided by Union County Public Schools.

Approval/Denial Signature _____ / _____ (Date)

Globalización. Innovación. Graduación.