



HAMBLEN COUNTY DEPARTMENT OF EDUCATION

2010-2011
No Child Left Behind Public School Choice Program

Padres, hagan el favor de devolver ésta forma completada

A la Señora
Dominique Salaciak
La oficina de Meadowview Middle School
O
Devuélvala completada a la Señora
Kim Fox
Office of Federal Programs
210 E. Morris Boulevard
Morristown, Tennessee 37813

Nombre del estudiante _____ Grado del año escolar 2010-2011 _____

Nombre de los padres/tutores _____

Dirección:

Paso uno

_____ Me gustaría que mi hijo asista Meadowview Middle School. (Favor de ir al paso tres)

_____ Me gustaría pedir un cambio de escuela. (Favor de ir al paso dos.)

Paso dos

De la página previa, favor de escoger las escuelas preferidas. Escriba los nombres de las escuelas que escoge. Escriba su primer opción en la primera línea y su segunda en línea dos. Aunque trataremos de cumplir su pedido de escuela la oficina del distrito escolar hará la decisión final con consideración dado a los estudiantes con más alto-riesgo. También, daremos consideración a las normas de transportación.

1. _____

2. _____

¿Necesitará su hijo transportación a la escuela que ha escogida?

Ponga circulo: Sí NO

Paso tres

Favor de escribir con letras de imprenta su nombre y también ponga su firma. Ponga la fecha y un número de teléfono. Favor de entregar esta forma por correo.

Nombre de los padres tutores (Escriba con letras de imprenta) _____ Fecha _____

Firma de los padres / tutores _____

Número de teléfono de los días _____ Número del teléfono de las noches _____

Ud. debe entregar ésta forma por mano o por correo matasellada antes de o no más tarde de la fecha del siete de febrero, 2011. Si ha pedido un cambio de escuela, recibirá notificación del traspaso no más tarde de el vintidós de febrero, 2011