

ELEMENTARY SCHOOLS 2018-2019

REVERE PUBLIC SCHOOLS NON-NEIGHBORHOOD SCHOOL PLACEMENT

Name of Child _____ Today's Date _____

Address _____ Phone Number _____

Date of Birth _____ Age _____ Gender M/F _____ Grade for 2018-19 School Yr. _____

Name of Parent/Guardian _____

Current or Assigned School (where child currently lives) _____

School of Choice (requested school) _____

Reason for transfer: _____

Siblings

NAME	SCHOOL	GRADE
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

The parent/guardian is responsible for on-time transportation to and from choice school.

Parent/Guardian Signature: _____

DO NOT WRITE BELOW THIS SPACE
FOR ADMINISTRATIVE USE ONLY

Neighborhood School Principal's Signature: _____

Choice School Principal's Recommendation: Yes No

Choice School Principal's Signature: _____

Permission for transfer: Granted
 NOT Granted

Superintendent of Schools: _____

Or

Assistant Superintendent

Date: _____

NOTE: This request is granted for one school year only. Requests will be reviewed annually.

ESCUELAS ELEMENTALES 2018-2019

ESCUELAS PÚBLICAS DE REVERE ASIGNACIÓN DE UNA ESCUELA FUERA DEL VECINDARIO

Nombre del Niño(a) _____ Fecha actual _____

Dirección _____ Número de Teléfono _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad ____ Género M/F ____ Grado para el año escolar 2018-19 ____

Nombre de los Padres /Guardián _____

Escuela Asignada en la actualidad (en donde vive el niño/niña actualmente) _____

Escuela Preferida (escuela que solicita) _____

Motivo por el que solicita transferencia: _____

Hermanos(as)

<u>NOMBRE</u>	<u>ESCUELA</u>	<u>GRADO</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Los padres/guardianes son responsables de transportar y recoger a tiempo en la escuela seleccionada.

Firma de los Padres/Guardian: _____

**NO ESCRIBA ABAJO DE ESTE ESPACIO
ES SÓLO PARA USO ADMINISTRATIVO**

Firma del Principal de la Escuela del Barrio: _____

Recomendación del Principal sobre la Escuela solicitada: Yes No

Firma del Principal de la Escuela Solicitada: _____

Permiso para la transferencia: Aprobado
NO Aprobado

Superintendente de Escuelas: _____

O
Asistente de la Superintendente

Fecha: _____

NOTA: Esta solicitud se aprueba sólo por un año escolar. La solicitud será revisada anualmente.

ESCOLAS PRIMÁRIAS 2018-2019

REVERE ESCOLAS PÚBLICAS NÃO BAIRO COLOCAÇÃO ESCOLAR

Nome da criança _____ Data de hoje _____

Endereço _____ Número de telefone _____

Data de nascimento _____ Idade _____ Sexo H/M _____

Grau para o ano escolar 2018-19 _____

Nome do pai / responsáveis _____

Escola atual ou designada (onde a criança vive atualmente) _____

Escola de escolha (escola solicitada) _____

Motivo da transferência : _____

Irmãos

<u>NOME</u>	<u>ESCOLA</u>	<u>GRAU</u>
-------------	---------------	-------------

O pai / responsável é responsável pelo transporte no horário de e para a escola de escolha.

Assinatura do Pai / Responsável: _____

**NÃO ESCRITA ABAIXO ESTE ESPAÇO
PARA USO ADMINISTRATIVO SOMENTE**

Sinatura do Diretor da Escola de Bairro : _____

Escolha da escola Recomendação do diretor: Sim Não

Assinatura do diretor da escolha da escola : _____

Permissão para transferência : Garantido
 Não garantido

Superintendente de Escolas: _____

Or

Superintendente assistente

Date: _____

NOTA: Este pedido é concedido apenas para um ano letivo. Os pedidos serão revistos anualmente.

Elementary Schools 2019-2018 المدارس الإبتدائية

REVERE PUBLIC SCHOOLS NON-NEIGHBORHOOD SCHOOL PLACEMENT

التنسيب المدرسي الخارج عن الحي بالمدارس العامة لريفير

Name of Child (إسم التلميذ) _____ Today's Date (تاريخ اليوم) _____

Address (العنوان) _____ Phone Number (رقم الهاتف) _____

Date of Birth (تاريخ الميلاد) _____ Age (السن) _____ Gender M/F (الجنس ذكر/أنثى) _____ Grade for 2018-19 School Yr. (الصف للسنة الدراسية 2018-2019) _____

Name of Parent/Guardian (إسم الوالد/ولي الأمر) _____

Current or Assigned School (where child currently lives) (مدرسة الإنتماء الحالية (حيث الطفل يقيم حاليا) _____

School of Choice (requested school) (مدرسة إختياركم (بمدرسة المطلوبة) _____

Reason for transfer (سبب التحويل): _____

الأشقاء - Siblings

NAME (الإسم) _____ SCHOOL (المدرسة) _____ GRADE (الصف) _____

The parent/guardian is responsible for on-time transportation to and from choice school.

الوالد/ولي الأمر مسؤولا عن النقل في الموعد إلى المدرسة المختارة ومنها.

Parent/Guardian Signature (توقيع الوالد/ولي الأمر): _____

DO NOT WRITE BELOW THIS SPACE - لا تكتبوا تحت هذا الفضاء
FOR ADMINISTRATIVE USE ONLY - للإستخدام الإداري فقط

Neighborhood School Principal's Signature (توقيع مدير مدرسة الحي): _____

Choice School Principal's Recommendation (توصية مدير المدرسة المختارة): Yes (نعم) No (لا)

Choice School Principal's Signature (توقيع مدير المدرسة المختارة): _____

Permission for transfer (إذن الإحالة):
Granted (ممنوح)
NOT Granted (غير ممنوح)

Superintendent of Schools (المشرف العام للمدارس): _____

Or (أو)

Assistant Superintendent (نائب المشرف العام للمدارس)

Date (التاريخ): _____

NOTE: This request is granted for one school year only. Requests will be reviewed annually.

يمنح هذا الطلب لمدرسة واحدة فقط خلال السنة. تتم إعادة النظر سنويا في هذه الطلبات