

La Escuela River

4439 River Road

Sodus, MI 49126

Teléfono (269) 925-6757 Fax (269) 925-3144

Email: riverschoolsodus49126@gmail.com

Website: <http://riverschoolsodus.org/>

A: _____ Fecha: _____

Colegio: _____ Fax: _____

De: _____

Asunto: Escuelas de Solicitud de Elección 2018-2019

El estudiante hace referencia a continuación ha solicitado la admisión a la escuela del río debajo de las Escuelas de Preferencias de opciones. Estamos solicitando información con el fin de evaluar esta solicitud según lo previsto en la Sección 105 y 105C de la Ley de Asistencia Escolar del Estado. Se adjunta una nota de los padres para obtener esta información. Su asistencia rápida con esta forma se aprecia, y cuando el estudiante no puede inscribirse sin esta información.

Nombre del estudiante: _____ que entran al grado: _____

Fecha de nacimiento: _____

Se ha suspendido este estudiante durante los dos años anteriores? Si no

Tiene el estudiante una colocación del IEP? Si no

En caso afirmativo, ¿quién es la persona de contacto para obtener información?

Nombre

Teléfono

Persona que completa este formulario:

Nombre: _____ Título: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Por favor envíe el formulario completado a Carol Quattrin, Escuela del río, el Distrito Escolar de Sodus Township # 5, 4439 River Rd., Sodus, MI 49126 o por fax al 269-925-3144. Gracias por su asistencia