



THE SCHOOL BOARD OF HARDEE COUNTY

Bob Shayman, Superintendent

P. O. Box 1678 – 1009 North 6th Avenue • Wauchula, FL 33873
(863) 773-9058 • FAX (863) 773-0069

Solicitud de Opción de Escuela de 2020-2021

Si es aprobado, entiendo que el transporte del estudiante es responsabilidad de mi familia.

También entiendo que la mala asistencia, bajas calificaciones, tardanza o comportamiento inaceptable revocará esta Solicitud de Opción.

- School Board
- District 1
Paul Samuels
- District 2
Mildred Smith
- District 3
Teresa Crawford
- District 4
Garry McWhorter
- District 5
Mark Gilliard

Nombre de Padre/Guardian: _____ Fecha: _____

Dirección Física: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección de Envío: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Número de Teléfono Principal o Celular: _____ Número Alternativo: _____

Vivimos dentro de la siguiente zona escolar.:

- Bowling Green Elementary
- Hilltop Elementary
- North Wauchula Elementary
- Wauchula Elementary
- Zolfo Springs Elementary

Me gustaría que mi hijo asista:

- Bowling Green Elementary
- Hilltop Elementary
- North Wauchula Elementary
- Wauchula Elementary
- Zolfo Springs Elementary

Nombre del niño(s):	Fecha de Nacimiento	Grado de 20-21	Escuela Actual:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Estoy solicitando este cambio porque:

1. Hijo dependiente de militares activos;
2. Reubicado debido a fomentar la colocación de cuidado;
3. Cambio de custodia ordenado por la corte debido a la separación o divorcio o la enfermedad grave o muerte de un padre con custodia;
4. Hermanos que viven en la misma residencia que son estudiantes ya aprobados;
5. Empleado de HCSB ;
6. Otro:

AVISO LEGAL: FL. S. 837.06 DECLARACIONES OFICIALES FALSAS ... QUIENES SABIENDO QUE HAGA UNA FALSA DECLARACIÓN EN ESCRITURA CON LA INTENCIÓN DE MALDICAR A UN SERVIDOR PÚBLICO EN LAS PERSONAS EL DERECHO OFICIAL SERÁ CULPABLE DE UN MALDICIÓN DEL SEGUNDO GRADO, PUNIBLE COMO ESTABLECIDO EN LA S 775.082, S 775.083, OR S. 775-084.

Firma de Padre / Guardian: _____

(SÓLO PARA USO DE OFICINA)

Date Approved _____ Date Denied _____

Date Notified by Phone: _____ Date Mailed: _____

Receiving Principal: YES _____ NO _____

Superintendent or Designee

HSB0111

DISTRICT VISION STATEMENT

“Building learning partnerships with home, school and community to ensure personal academic excellence.”