

Verificación de Transferencia

Se debe completar por un padre o guardián legal.

Mi niño(a) _____ (nombre) se esta transfiriendo directamente de:

Marque tipo de educación mas reciente:

Programa de Empowerment Scholarship Account (ESA)

Fechas que se recibio la ESA: (comienzo) _____ (fin) _____

Debe proveer una copia de la carta de ESA enseñando que su cuenta de ESA esta cerrada.

Yo confirmo que he usado fondos de ESA en nombre de mi estudiante.

Yo confirmo que no estoy aceptando fondos de ESA en nombre de mi estudiante

Yo confirmo que puedo recibir becas de creditos fiscales a nombre de mi estudiante

Educación en casa

Fechas mas reciente: (comienzo) _____ (fin) _____

Currículo que se uso durante este tiempo: _____

Debe proveer la declaración de intención de educar en casa **y** la terminación de educación en casa que se archiva con la agencia de gobierno local.

Yo confirmo que en la educación en casa, mi estudiante ha recibido instrucción en la lectura, gramática, matemáticas, ciencias sociales, y ciencias (de acuerdo a A.R.S. 48-802)

Fuera del estado o fuera del país

Nombre de la escuela que asistio mas reciente: _____

Fechas de asistencia: (comienzo) _____ (fin) _____

Debe proveer una copia de la boleta de calificaciones mas recientes.

Confirmo que toda esta información es verídica y correcta.

Nombre de Padre/Guardián printed name: _____

Firma de Padre/Guardián: _____ Fecha: _____