TULARE JOINT UNION
High School District

426 North Blackstone Street
Tulare, California 93274
(559) 688-2021

Inter-District Application - **Español**

Fecha:_____

Año Escolar: 20____ / 20____

☐ **Nueva Solicitud** ☐ **Renovación** – Continuar (*marque una caja*)

Nombre del Estudiante:_____

Grado que el estudiante estará:_____

Fecha de nacimiento del estudiante:_____

Padre(s)/Tutor(es)Nombre:_____

Dirección:_____

Ciudad:_____ **Código**: _____

Teléfono de casa:_____ **Teléfono celular**:_____

Nombre del Distrito Escolar de Residencia:_____

Nombre del Distrito Escolar Solicitado: _____

Expilque el motivo por la transferencia:

_____

_____

_____

_____

_____ _____

Firma del Padre/Tutor Fecha