



FORMULARIO DE RETIRO/TRANSFERENCIA
Lewin G. Joel, Jr. & Jared Eliot

Lewin G. Joel, Jr.

Jared Eliot

Fecha _____

Nombre del estudiante _____ 8 _____

7 _____

Transferencia a: _____

V

) _____

SUJETO	GRADO A LA FECHA	MAESTRO	MATERIALES DEVUELTOS/ FALTANTES
English/Language Arts (Artes del lenguaje inglés)			
Social Studies (Ciencias Sociales)			
Mathematics (Matemáticas)			
Science (Ciencia)			
Reading (Lectura)			
World Language (Lenguaje mundial)			
Unified Arts (Artes Unificadas)			
Health (Salud)			
Physical Education (Physical Education)			
Library (Biblioteca)			
Nurse (Enfermero)			
Other (Otro)			

Comentarios:

Firma del Padre / Tutor

Fecha

Devolver formulario a: _____ Por: _____