



PUBLIC EDUCATION GRANT (PEG) PROGRAM

2017-2018 ELEMENTARY INTRADISTRICT TRANSFER APPLICATION

Student's name: _____

Male ___ Female ___ Ethnicity: _____

Current Grade and Campus: _____

Student's grade level for 2017-2018 School Year: _____

Parent's name: _____

Parent's address: _____

Home phone: _____ Cell phone: _____

Reason for transfer request: _____

I am requesting at transfer to _____ Elementary School.

***All applications for PEG transfers will be wait-listed in the order they are received. Transfers will be based on space availability and without discrimination on the basis of a student's race, ethnicity, academic achievement, athletic abilities, language proficiency, or gender. Transportation is NOT available. Parents must provide their own transportation**.*

Parent Signature _____ Date _____

Principal recommendation: Approve transfer _____ Deny transfer _____

If denied, reason: _____ Principal signature _____

Superintendent Signature _____ Date _____

***Please turn this form in to the Campus Secretary of Raguet Elementary.
The first day to submit a PEG transfer application is Wednesday, March 1, 2017.
Questions? Please call Gloria Silva at the DSC at 936-569-5000 x8870**.*

Parent notified _____

<p>For NISD use only:</p> <p>Date received: _____</p> <p>Time: _____</p>



PROGRAMA DE CONCESIÓN DE EDUCACIÓN PÚBLICA (PEG)

2017-2018 SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DENTRO DEL DISTRITO

Nombre del estudiante: _____

Masculino ____ Femenino ____ Etnicidad del estudiante: _____

Grado y escuela actual: _____

Grado del estudiante para el año escolar 2017-2018: _____

Nombre de Padre: _____

Domicilio: _____

Teléfono de preferencia: _____ Teléfono celular: _____

Razón para la solicitud de transferencia: _____

Estoy solicitando una transferencia a la escuela: _____

****Todas la solicitudes de transferencia PEG se colocarán en una lista de espera y se considerarán en el orden que se recibieron. Las transferencias se basan en la disponibilidad de espacio y sin discriminación por motivos de raza de un estudiante, el origen étnico, el rendimiento académico, habilidades atléticas, dominio del idioma, o género. El transporte escolar No estará disponible. Padres proporcionaran su propio transportación**.**

Firma de Padre _____ Fecha _____

Principal recommendation: Approve transfer _____ Deny transfer _____

If denied, reason: _____ Principal signature _____

Superintendent Signature _____ Date _____

****Favor de regresar esta solicitud a la secretaria de la escuela Primaria Raguet.**

El primer día para entregar una solicitud de transferencia PEG es el miércoles 1 de Marzo de 2017.

¿Preguntas? Por favor llame a Gloria Silva en el Centro de Apoyo del Distrito al 936-569-5000 x8870.**

Parent notified _____

<p>For NISD use only:</p> <p>Date received: _____</p> <p>Time: _____</p>
