



Fort Bend Independent School District

Christa McAuliffe Middle School

16650 South Post Oak Houston, TX, 77053

Office: 281-634-3402/ Fax: 281-327-3429

Wanda.Blackmonclark@fortbendisd.com

INTENCIÓN DE RETIRARSE

(Debe ser completado por el padre/tutor legal del estudiante)

Nombre del estudiante: _____ Identificación del estudiante: _____

Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____ Último día de asistencia: _____

Motivo del retiro/no presentación: _____

Se muda de (dirección actual) _____

Mudarse a (nueva dirección): _____

Teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

Motivo del retiro/no presentación: _____

El estudiante se inscribirá en:

Nombre de la nueva _____

DIRECCIÓN	Ciudad	Estado	Código postal
-----------	--------	--------	---------------

Por favor marque uno

_____ escuela publica de texas

_____ escuela privada de texas

_____ Escuela fuera de Texas

_____ Regreso al país de origen

_____ Escuela en casa

_____ Otra

Firma del padre/tutor legal: _____ Fecha: _____

Firma de la directora del campus: _____ Fecha: _____

Sólo para secundaria: (Plan de finalización)

COMPUTADORA DEVUELTA

CARGADOR DEVUELTO

INSTRUMENTO DEVUELTO

Firma del consejero/entrenador de finalización de abandono escolar: _____ Fecha: _____

POR FAVOR DEVUELVA ESTE FORMULARIO COMPLETO A LA OFICINA DEL REGISTRO

