

Montgomery Township School District

1014 Route 601, Skillman, NJ 08558

Teléfono (609) 466-7600

FORMULARIO DE RETIRO

NOMBRE DEL ESTUDIANTE:

GRADO:

Declaración de retiro

Yo, _____, por la presente solicito el retiro de mi hijo(a) _____ de la escuela _____ en el distrito escolar del Municipio de Montgomery a partir del _____.

Comprendo que soy responsable de cualquier deuda u obligación pendiente con la institución.

fecha

Firma del padre/madre/tutor

Indique el lugar donde estudiará el niño:

Nombre de la escuela: _____

Dirección: _____

Ciudad/Estado/Código postal: _____

Le otorgo la autorización al distrito escolar del Municipio de Montgomery para compartir con la escuela mencionada anteriormente la información necesaria para planificar el programa escolar del estudiante.

Firma del padre/madre/tutor

Dirección de reenvío del padre/madre (si aplica) según lo requiere la Tarjeta de Transferencia de NJ

Aprobación administrativa

El estudiante ha cumplido con todas las obligaciones y por lo tanto se retira de _____

Nombre de la escuela

Firma del director o delegado

Fecha