

Student Withdrawal Form

Student Name _____

Today's Date _____

Student ID# _____

Last day in <district name> _____

Tentative start date at next school _____

Your child is expected to attend school until he/she is transferred to the new school district.

Grade _____ Building _____

DOB _____ Age _____

New School Institution Name and Address:

Parent/Guardian Forwarding Address:

Phone # _____

Parent/Guardian Signature _____

استمارة انسحاب الطالب

اسم الطالب _____ التاريخ _____

معرف الطالب _____ اليوم الأخير في <اسم المنطقة التعليمية> _____

تاريخ البدء الأولي في المدرسة التالية _____

من المتوقع حضور طفلك في المدرسة حتى يتم تحويله إلى منطقة تعليمية أخرى.

الصف الدراسي _____ المبنى _____

تاريخ الميلاد _____ العمر _____

اسم وعنوان المدرسة الجديدة:

عنوان الوالد/ولي الأمر:

الهاتف _____

توقيع الوالد/ولي الأمر _____