



YONKERS
PUBLIC SCHOOLS

Innovation • Inspiration • Excellence for All

Registration Department
One Larkin Center
Yonkers, New York 10701
Tel. 914 376-8050
Fax 914 376-8049

FORMULARIO PARA RETIRAR ESTUDIANTE(S) DE LAS ESCUELAS

Yo, _____, deseo retirar a mi hijo(s) de las Escuelas Públicas de Yonkers.
Padre/Encargado - Letra de Monde

A PARTIR DEL DIA (fecha): _____

Me estoy mudando fuera de la Ciudad de Yonkers: _____
Destino

Me estoy mudando fuera del Estado de Nueva York: _____
Destino

Mi hijo(s) asistirá(n) a una escuela privada: _____
Nombre de la Escuela Privada

Otro (favor especificar): _____

FAVOR ESCRIBIR EL NOMBRE, LA ESCUELA Y EL NUMERO DE IDENTIFICACIÓN DE CADA ESTUDIANTE:

Nombre del Estudiante	Escuela	Número de Identificación
Nombre del Estudiante	Escuela	Número de Identificación
Nombre del Estudiante	Escuela	Número de Identificación
Nombre del Estudiante	Escuela	Número de Identificación
Nombre del Estudiante	Escuela	Número de Identificación

Firma del Padre/Encargado

Fecha

Revisado 4-26-2017