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*

Firma del Padre/Encargado **Fecha**

Revisado 4-26-2017