

**Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett**  
**Programa de la beca especial de Georgia (GSS en inglés)**

**Formulario para solicitar el traslado a otra escuela pública dentro de GCPS- Opcional**

**\*solamente para estudiantes con necesidades especiales y con Plan 504\***

*(Para mayor información sobre el programa GSNS, visite <http://www.gadoe.org/External-Affairs-and-Policy/Policy/Pages/Special-Needs-Scholarship-Program.aspx>)*

**LA SOLICITUD SE DEBE RECIBIR ANTES DE LA MEDIANOCHE DEL 2 DE JUNIO DE 2023**

Como padre de familia o tutor del alumno que se nombra a continuación, solicito el traslado a otra escuela dentro del sistema de las Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett (GCPS en inglés) tal y como se indica a continuación. **Esta solicitud es opcional.**

Firma del padre de familia o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*(Parent/Guardian Signature) (Date)*

¿Tiene planeado residir en el distrito escolar del Condado de Gwinnett durante el año lectivo 2023-24?  sí  no  
*(Do you plan to reside in the Gwinnett County School district in the 2023-24 school year?)*

**INFORMACIÓN SOBRE EL ESTUDIANTE...ESCRIBA CON LETRA DE IMPRENTA**

Nombre del estudiante: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
*(Student's Name) (Date of Birth)*

¿Tiene su estudiante un IEP actualmente?  sí  no  
*(Does your student have a current IEP?)*

¿Tiene su niño un Plan 504 actualmente?  sí  no  
*(Does your child have a current 504?)*

¿Llenó usted la solicitud de traslados permisivos?  sí  no  
*(Did you fill out a Permissive Transfer Request?)*

Una vez se haya tomado una decisión, la correspondencia se enviará a la dirección que se encuentra en el sistema de información de los estudiantes. Si la dirección en este formulario es distinta, vaya a la escuela de su estudiante para verificar y actualizar la información.

Nombre del padre de familia, tutor o persona que solicita el traslado: \_\_\_\_\_

*(Name of parent/guardian/other requesting transfer):*

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACERCA DEL AÑO LECTIVO 2022-2023**

¿Asistió el alumno a una escuela pública en Georgia durante todo el año lectivo 2022-23?  sí  no  
*(Did your student attend a public school in Georgia for the entire 2022-23 school year?)*

¿Asistió el alumno a una escuela en el Condado de Gwinnett durante el año lectivo 2022-23?  sí  no  
*(Did your student attend a Gwinnett County school in the 2022-23 school year?)*

Nombre de la escuela en el año lectivo 2022-23: \_\_\_\_\_ Grado escolar en el 2022-23: \_\_\_\_\_  
*(2022-23 School) (2022-23 Grade Level)*

**SOLICITUD DE TRASLADO-OPCIONAL**

**Escriba TRES opciones de Escuelas Públicas del Condado de Gwinnett, a donde quisiera que fuese trasladado el estudiante durante el año lectivo 2023-24**  
**En la página web de GCPS vea la lista de escuelas que son elegibles para aceptar traslados. Por favor tenga en cuenta que si el traslado es aprobado no se ofrecerá transporte escolar.**  
**<https://www.gcpsk12.org/Page/24918>**

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

**For internal use only:**  Address Verified

**School #1:**

- Approved
- Denied – school not eligible to accept transfers
- Denied – school/program at capacity
- Denied – lack of program alignment to the IEP/504

**School #2:**

- Approved
- Denied – school not eligible to accept transfers
- Denied – school/program at capacity
- Denied – lack of program alignment to the IEP/504

**School #3:**

- Approved
- Denied – school not eligible to accept transfers
- Denied – school/program at capacity
- Denied – lack of program alignment to the IEP/504

**Llene este formulario y envíelo por fax o por correo antes de la medianoche del 2 de junio de 2023 a:**

Gwinnett County Public Schools  
ATTN: Special Education Department / SB10  
437 Old Peachtree Road, NW  
Suwanee, GA 30024-2978  
Fax: 678-301-7222