

ESCUELA MEDIANA/ SECUNDARIA DE CHELAN

PO BOX 369

215 W. WEBSTER

CHELAN, WA. 98816

\*\*\*\*\*  
Escuela Secundaria (509) 682-4061 Escuela Mediana (509) 682-4073 FAX (509) 682-5001  
\*\*\*\*\*

PETICION DE ARCHIVOS Y TRASLADO

A quien le concierne:

\_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Primer Nombre                      Mediano                      Apellido Legal

\_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento                      Apellido del Padre si es diferente

El estudiante nombrado arriba ha aplicado para admisión a nuestra escuela. Por favor de mandar todos los archivos a la fecha del traslado de su escuela incluyendo fisico de cualquier deporte, archivos de vacunas, y cualquier data de exámenes o informacion personal que podria ayudar en guiar y colocar el estudiante.

\*\*\*Ayudaria mucho si los archivos se manden para el cambio que esta haciendo el estudiante a una escuela primaria o secundaria para colocar correctamente los estudiantes. **CUALQUIER EXAMENES ESPECIALES, DE PSYCOLOGIA, CONSEJERIA, Y/O ARCHIVOS DEL HABLAR SE DEBEN DE MANDAR A:**

**SPECIAL EDUCATION DEPARTMENT  
LAKE CHELAN SCHOOL DISTRICT  
PO BOX 369  
CHELAN, WA. 98816**

Gracias,

\_\_\_\_\_  
Registrador/Oficial de la escuela

\_\_\_\_\_  
Fecha