

Brentwood Union Free School District  
2011-2012 NCLB Public School Choice Program  
TRANSFER APPLICATION FORM

PARENT/GUARDIAN NAME \_\_\_\_\_

STUDENT NAME \_\_\_\_\_

STREET, APT. \_\_\_\_\_

CITY, STATE ZIP \_\_\_\_\_

**STEP ONE**

Do you want to request a transfer? (Select one)

- YES, I would like to request a school transfer for the 2011-12 school year. Go to Step Two.  
 NO, I would not like to request a transfer. I would like my child to remain in his or her current school. Go to Step Three.

**STEP TWO**

The schools listed below are eligible to receive students in your child's grade level. Please indicate your first, second and third choices. You may be offered any school you select on this form.

- \_\_\_\_\_ North Elementary  
\_\_\_\_\_ Southeast Elementary  
\_\_\_\_\_ Twin Pines Elementary  
\_\_\_\_\_ Oak Park Elementary  
\_\_\_\_\_ Southwest Elementary

After indicating your preferences, go to Step Three.

**STEP THREE**

Print and sign your name, record the date, provide a phone number, and submit this form by mail.

Parent Signature: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

THIS FORM MUST BE RETURNED BY THURSDAY, JULY 7, 2011 TO:

OFFICE OF FUNDED PROGRAMS  
52 THIRD AVENUE  
BRENTWOOD, NY 11717

Distrito Escolar de Brentwood  
2011-2012 NCLB Opción de Programa de Escuelas Públicas  
Formulario de Aplicación para Transferir

NOMBRE DE PADRE/GUARDIAN \_\_\_\_\_

NOMBRE DE ESTUDIANTE \_\_\_\_\_

CALLE, APARTAMENTO \_\_\_\_\_

CIUDAD, ESTADO, CODIGO  
POSTAL \_\_\_\_\_

**Paso Uno**

Quiere pedir una transferencia? (Seleccione uno)

- SI, Yo quiero pedir una transferencia para el 2011-12. Proceda al Paso Dos.  
 NO, Yo no quiero pedir una transferencia. Yo quiero que mi hijo/a permanezca en su presente escuela. Proceda al Paso Tres.

**Paso Dos**

Las escuelas indicadas abajo son elegibles para recibir estudiantes en el nivel del grado de su hijo/a. Por favor indique su primera, segunda, y tercera opción. Se le ofrecerá una de las escuelas indicadas en esta solicitud.

- \_\_\_\_\_ Escuela Elemental North  
\_\_\_\_\_ Escuela Elemental Southeast  
\_\_\_\_\_ Escuela Elemental Twin Pines  
\_\_\_\_\_ Escuela Elemental Oak Park  
\_\_\_\_\_ Escuela Elemental Southwest

Después de indicar sus preferencia/s, siga al Paso Tres.

**PASO TRES**

Escriba y firme su nombre, anote la fecha, provéa un número de teléfono, y envíe este formulario por correo.

Firma del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: \_\_\_\_\_

**ESTE FORMULARIO TIENE QUE SER DEVUELTO ANTES DEL JUEVES, 7 DE JULIO DEL 2011 a:**

OFFICE OF FUNDED PROGRAMS  
52 THIRD AVENUE  
BRENTWOOD, NY 11717