



Informe de Retiro del Estudiante

Nombre : _____ Fecha de Nacimiento: _____ No. de Estudiante: _____

Dirección: _____ No. de Teléfono: _____ Fecha de Baja Efectiva: _____
_____ Grado: _____ Educación Especial : Si No

Razón de la Baja: _____

Dirección Nueva: _____ Nombre de la Escuela Nueva: _____

Yo (padre/tutor) verifico mi intención de inscribir a mi estudiante en otra escuela:

Firma: _____ Fecha: _____

Inscripción Actual

Curso	Término	Grado a la Fecha	Proveedor

Registrador: _____ Administrador: _____

Devuelva el formulario completo al personal de Provo eSchool por correo electrónico, eSchool@provo.edu; en persona en la oficina de eSchool en 1591 N Jordan Ave, Provo, UT 84604; o por correo, Provo eSchool 280 West 940 North Provo, UT 84604, ATTN: eSchool