



Great Hearts Arizona 2020-21 Transfer Request Application

Solicitud de Traslado - Great Hearts Arizona 2020-21

Transfer priority (TS) is for students who are currently attending a Great Hearts academy for 2019-20 and would like to transfer to another Great Hearts academy for the 2020-21 school year. La prioridad de traslado (TS, por sus siglas en inglés) es para aquellos estudiantes que asisten actualmente a una academia Great Hearts el año escolar 2019-20 y que desean trasladarse a otra academia Great Hearts para el año escolar 2020-21.

Transfer Steps/Pasos a seguir para el traslado

1. Applicant will complete an application in the online enrollment system for the desired academy.
El/la solicitante completará una solicitud en el sistema de matrículas en línea, para la academia deseada.
2. Applicant will complete a "Transfer Request" application for the desired Great Hearts academy.
El/la solicitante completará una "Solicitud de traslado" para la academia Great Hearts deseada.
3. Email/scan or deliver completed form to the front office of the academy for which you are requesting a transfer.
Entregue la solicitud, por email/scan o en persona, a la oficina de la academia a la cual está solicitando el traslado.

Transfer Policies or Guidelines/Normas o directrices para el traslado

Students eligible for transfer are required to start attending their current academy at or before the beginning of the second semester of 2019-20 and must successfully complete the academic year at that academy to be eligible to transfer to their new academy of choice for the 2020-21 school year. In the case of siblings, transfer requests submitted for one sibling must be for the same recipient school as transfer requests submitted for all other siblings.

Se requiere que los estudiantes elegibles para el traslado hayan comenzado a asistir a su academia actual, en o antes del inicio del segundo semestre del año 2019-2020, y deberán completar satisfactoriamente el año académico, en esa academia, para trasladarse a la nueva academia que hayan escogido para el año escolar 2020-21. En el caso del traslado de hermanos, las solicitudes de traslado que se entreguen para un hermano, deberán ser para la misma escuela que las solicitudes de traslado que se hayan presentado para los otros hermanos.

Transfer requirements/Requisitos de traslado:

- Must not be in the process of being expelled from their current academy/No deberá encontrarse en proceso de expulsión en su academia actual.
- Students may only submit for one transfer request form and priority per academic school year at one academy.
Sólo podrán presentar una solicitud de traslado y prioridad por año académico en una academia.
- If a student is being retained at their current academy, their transfer application and any other enrollment applications will be changed to the retained grade level. Si el estudiante tiene que repetir el grado en su academia actual, se cambiará su solicitud de traslado, y cualquier otra solicitud de matrícula, al grado que debe repetir.

Once the desired academy approves the transfer, the application will be marked for transfer priority status for the upcoming school year. Transfer priority status does not guarantee enrollment, but rather it places the transfer application in a prioritized position on the waitlist for the desired academy in the desired grade. **ALL NINTH GRADE OR HIGHER INTRA-GREAT HEARTS TRANSFERS SHALL BE SUBJECT TO ARIZONA INTERSCHOLASTIC ASSOCIATION (AIA) ATHLETIC "TRANSFER" BYLAWS, AND PURSUANT THERETO MAY BE DEEMED INELIGIBLE FOR ATHLETIC ASSOCIATION.**

Una vez la academia deseada apruebe el traslado, se marcará la solicitud con prioridad de traslado para el año escolar entrante. La prioridad de traslado no garantiza la matrícula, sino que coloca la solicitud de traslado en un puesto prioritario en la lista de espera de la academia y grado deseados. **TODOS LOS TRASLADOS DENTRO DE GREAT HEARTS, DE NOVENO O GRADOS MÁS ALTOS, ESTARÁN SUJETOS A LAS LEYES DE TRASLADO DE ATLETAS DE LA ASOCIACIÓN INTERESCOLAR DE ARIZONA (AIA, por sus siglas en inglés), Y CONFORME A LAS MISMAS, PODRÁN CONSIDERARSE INELIGIBLES PARA LA ASOCIACIÓN DE ATLETISMO.**

Student Information/Información del estudiante

Full Name:	_____	Date of birth/	_____
	<i>Last Name/Apellido</i>		<i>First Name/Primer nombre</i>
Current Academy/academia actual:	_____	Application Grade/	_____
			<i>grado de aplicación:</i>
Academy to Receive Transfer Student/	_____	Original Enrollment	_____
Academia que recibirá el estudiante de traslado:		Date/Fecha Original de	_____
		Matrícula:	
Reason for Transfer Request/	_____		
Razón por la solicitud de traslado:			

This student is NOT in the process of being expelled from his/her current academy: (please check box if this statement is correct): ☐
Este estudiante NO está en proceso de expulsión de su academia actual: (favor marcar el encasillado si esta declaración es cierta):

Guardian Contact Information/Información del padre o tutor

Full Name/	_____		
Nombre completo:	<i>Last Name/Apellido</i>	<i>First Name/Primer nombre</i>	
Address/Dirección:	_____		
	<i>Street Address/Dirección</i>	<i>Apartment/Unit #</i>	<i>Número de apartamento</i>
	<i>City/Ciudad</i>	<i>State/Estado</i>	<i>ZIP Code/Código postal</i>
Phone/	_____	Email/	_____
Teléfono primario:		Correo electrónico:	

Disclaimer and Signature/Descargo de responsabilidad y firma

I certify that my answers are true and complete to the best of my knowledge. I have read and agree to the transfer policy terms and understand that transfers are NOT a guarantee of enrollment. I understand that false or misleading information in my application or interview may result in the denial of this request. Certifico que mis respuestas son ciertas y completas a mi leal entender. He leído y entendido que los traslados NO garantizan matrícula. Entiendo que cualquier información falsa o engañosa en mi solicitud o entrevista podría resultar en una denegación de la solicitud.

Parent or Guardian Signature/Firma del padre o tutor: _____ Date/Fecha: _____

FOR OFFICE USE ONLY/Sólo para uso de oficina:

Date Received: _____ By: _____

Headmaster

Signature: _____

Date: _____

Book Deposit

Received: _____

Yes:

No:

Date: _____