

# Student Withdrawal Form

Student Name \_\_\_\_\_

Today's Date \_\_\_\_\_

Student ID# \_\_\_\_\_

Last day in <district name> \_\_\_\_\_

Tentative start date at next school \_\_\_\_\_

**Your child is expected to attend school until he/she is transferred to the new school district.**

Grade \_\_\_\_\_ Building \_\_\_\_\_

DOB \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

New School Institution Name and Address:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Parent/Guardian Forwarding Address:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone # \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Signature \_\_\_\_\_

## Форма Відрахування Учня

Прізвище Учня \_\_\_\_\_ Сьогоднішня дата \_\_\_\_\_

ID# учня \_\_\_\_\_ Останній день у <назва округу> \_\_\_\_\_

Орієнтовна дата початку навчання в наступній школі \_\_\_\_\_

**Очікується, що ваша дитина відвідуватиме школу, доки її/вону не переведуть до нового шкільного округу.**

Навчальний етап \_\_\_\_\_ Будинок \_\_\_\_\_

Дата народження \_\_\_\_\_ Вік \_\_\_\_\_

Назва Та Адреса Нового Шкільного Закладу:

---

---

---

Адреса пересилання Батьків/Опікуна:

---

---

---

Номер телефону \_\_\_\_\_

Підпис батьків/опікуна \_\_\_\_\_