

1. Apellido del estudiante

## Hastings-on-Hudson Public Schools

27 Farragut Avenue, Hastings-on-Hudson, New York 10706 Tel: (914) 478-6200 Fax: (914) 478-3293 www.hohschools.org



## Retiro permanente de la escuela

2. Primer Nombre del estudiante 3. Segundo nombre 4. Fecha de retiro:

			-	
5. Número de identificación del estudiante de la escuela	6. Grado	7. Género	8. Fecha de nacimiento (mm/dd/aa)	
9. Motivo por el retiro (marque con círculo):				
a. Mudanza b. Enfermedad c. Ausencia d. Edad e. Graduado f. GED g. Otro motivo				
10. Si necesita que nuestra escuela envíe las transcripciones o calificaciones de su hijo, proporcione el nombre del distrito, la escuela nueva, la dirección, y teléfono.				
Firma del estudiante (si mayor de 18 años)				
Firma de los padres (si el estudiante es menor de 18 años)				
Firma oficial de la escuela o distrito:				
Fecha de processo completo:				

Adriana Beaudreault, Registradora Hastings-on-Hudson UFSD 27 Farragut Avenue Hastings-on-Hudson, NY 10706 914-478-6207 Registrar@hohschools.org