

May 16, 2016



Dr. William A. Hunter,  
Superintendent

612 S College Street  
Cedartown, GA 30125  
770.748.3821  
www.polk.k12.ga.us



Dear Parent/Guardian:

As the parent or guardian of a student currently enrolled in our school district, we are writing to notify you that under state law you may request to transfer your child to another public school in the Polk School District for the upcoming 2016-2017 school year. If you are happy with the school where your child currently attends, there is **NO** need to complete the form. If your child has already been granted an Intradistrict Transfer, there is **NO** need to resubmit this form.

#### **Parent Responsibilities**

As a parent or guardian, you may request to have your child transferred to another public school within Polk School District as long as the district has determined that there is available classroom space at the school after all assigned students have been enrolled. Please keep in mind that if you choose to transfer your child to another school in the district, the law requires you to assume all costs and responsibilities related to the transportation of your child to and from the school as long as your child remains at that school.

For your convenience, the district's list of schools with available classroom space for the upcoming school year is attached. In order to process your request, you will need to complete and submit the attached "Transfer Request Form." Requests for transfers will not be accepted after the close of business on July 10, 2016.

Transfer requests will be reviewed and approved or denied on the basis of a lottery in the event a particular school has available space and the number of transfer requests exceeds the remaining available capacity. Once available classroom space is reached at a school, no more transfers will be accepted at that school. Since it is possible that you may not receive your first choice, you may indicate more than one choice on the enclosed Transfer Request Form.

If you have questions regarding this, please contact: Title I Director at 770-748-3821 or Greg Teems, Director of Student Services, [gteems@polk.k12.ga.us](mailto:gteems@polk.k12.ga.us); 770-748-3821.

Thank you,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "William A. Hunter".

Superintendent

**Polk School District**

## List of Schools with Space for Public School Choice for 2016-2017

### Elementary School(s) with capacity (by grade):

Grade Level	Cherokee	Eastside	Northside	Van Wert	Westside	Youngs Grove
Kindergarten	5	5	0	0	5	0
1 <sup>st</sup>	5	5	0	0	5	0
2 <sup>nd</sup>	5	5	5	5	5	5
3 <sup>rd</sup>	5	5	5	5	5	0
4 <sup>th</sup>	0	5	5	0	0	5
5 <sup>th</sup>	5	5	5	0	5	0

Grade level	Cedartown Middle School	Rockmart Middle School
6 <sup>th</sup>	5	5
7 <sup>th</sup>	5	5
8 <sup>th</sup>	5	5

Grade level	Cedartown High School	Rockmart High School
9 <sup>th</sup>	5	5
10 <sup>th</sup>	5	5
11 <sup>th</sup>	5	5
12 <sup>th</sup>	5	5

**POLK SCHOOL DISTRICT  
INTRA-DISTRICT STUDENT TRANSFER APPLICATION**

Student Name \_\_\_\_\_ Date of Birth \_\_\_\_\_  
Last First Middle

Residence Address \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Parent/Guardian Name(s) \_\_\_\_\_

Residence Address \_\_\_\_\_ Phone \_\_\_\_\_  
Last First Middle

Home Phone # \_\_\_\_\_ Cell # \_\_\_\_\_

Person(s) having legal custody:  Father and Mother  Father  Mother

Father/Stepmother  Mother/Stepfather  Other \_\_\_\_\_

Child of Polk School District Employee – Location employed \_\_\_\_\_

School in which presently enrolled \_\_\_\_\_ Current Grade \_\_\_\_\_

What school should your child(ren) attend based on your school zone? \_\_\_\_\_

Does the student have any school books/equipment checked out or are there any outstanding fees due?  
 If so, explain:

\_\_\_\_\_

**Provide the following for all other school age children in the family that you request to transfer:**

NAME	D.O.B.	GRADE	SCHOOL IN WHICH ENROLLED

School that you request for your child(ren) to attend: \_\_\_\_\_

Regarding request, in what grade will the student(s) be enrolled: \_\_\_\_\_

State brief and specific reasons for request to enroll student(s) in the school named above:

***MY SIGNATURE BELOW CERTIFIES THAT ALL OF THE ABOVE INFORMATION IS TRUE AND CORRECT. I UNDERSTAND THAT A DELIBERATE MISREPRESENTATION OF THE ABOVE INFORMATION MAY BE CAUSE FOR THIS APPLICATION TO BE DENIED, OR RESULT IN THE WITHDRAWAL OF THE STUDENT(S) FROM THE PREFERRED SCHOOL. I ALSO UNDERSTAND THAT I MUST PROVIDE TRANSPORTATION.***

Request made by: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

***Mail or hand-deliver this request directly to the principal of the school your child currently attends.  
 Schools also reserve the right to deny or revoke application based on class size and availability.***

## PRINCIPAL'S RECOMMENDATION

### Sending School

Recommend Approval       Do Not Recommend Approval

Does the student owe fees or have textbooks/equipment still out:    YES     NO

(If yes, specify) \_\_\_\_\_

Comments:

School \_\_\_\_\_ Principal's Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Receiving School

(Please confirm that you have space at the requested grade level before approval.)

Recommend Approval       Do Not Recommend Approval

Comments:

School \_\_\_\_\_ Principal's Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## CENTRAL OFFICE ACTION

Approved       Denied

Comments:

Authorized Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_



16 de Mayo 2016

Estimado Padre / Tutor:

*Dr. William A. Hunter,  
Superintendent*

612 S College Street  
Cedartown, GA 30125  
770.748.3821  
www.polk.k12.ga.us



Como padre o tutor de un estudiante actualmente matriculado en nuestro distrito escolar, le escribimos para notificarle que bajo la ley estatal puede solicitar la transferencia de su hijo a otra escuela pública en el Distrito Escolar de Polk para el próximo año escolar 2016-2017 . Si usted es feliz con la escuela donde su hijo asiste actualmente, **no** hay necesidad de completar el formulario. Si su hijo ya se le ha concedido un traslado dentro, **no** hay necesidad de volver a enviar este formulario.

### **Responsabilidades de los Padres**

Como padre o tutor , usted puede solicitar que su hijo sea transferido a otra escuela pública dentro del Distrito Escolar de Polk , siempre y cuando el distrito ha determinado que hay espacio en las aulas disponibles en la escuela después de que todos los estudiantes asignados se han inscrito . Se le recuerda además que si usted decide trasladar a su hijo a otra escuela en el distrito, la ley requiere que usted asuma todos los costos y las responsabilidades relacionadas con el transporte de su hijo hacia y desde la escuela, siempre y cuando su hijo permanece en esa escuela .

Para su comodidad, se adjunta la lista del distrito de escuelas con aulas disponibles para el próximo año escolar. Con el fin de procesar su solicitud, usted tendrá que completar y presentar el documento adjunto " Formulario de Solicitud de Transferencia. " Las solicitudes de transferencias no serán aceptadas después del cierre del mercado el 10 de julio 2016.

Las solicitudes de transferencia serán revisadas y aprobados o negados en base a un sorteo en el caso de una escuela en particular tiene espacio disponible y el número de solicitudes de transferencia excede la capacidad disponible restante. Una vez que se alcance el espacio del aula disponible en una escuela, no más transferencias serán aceptadas en esa escuela. Dado que es posible que usted no pueda recibir su primera opción, puede indicar más de una opción en el formulario de solicitud de transferencia cerrado.

Si usted tiene preguntas acerca de esto, por favor póngase en contacto con:  
Director de Título I , 770-748-3821 or Greg Teems , Director de Servicios Estudiantiles,  
[gteems@polk.k12.ga.us](mailto:gteems@polk.k12.ga.us) ; 770-748-3821 .

Gracias,

Dr. William Hunter

Superintendente

**Polk School District**

**List of Schools with Space for Public School Choice for 2016-2017**

**Elementary School(s) with capacity (by grade):**

Grade Level	Cherokee	Eastside	Northside	Van Wert	Westside	Youngs Grove
Kindergarten	5	5	0	0	5	0
1 <sup>st</sup>	5	5	0	0	5	0
2 <sup>nd</sup>	5	5	5	5	5	5
3 <sup>rd</sup>	5	5	5	5	5	0
4 <sup>th</sup>	0	5	5	0	0	5
5 <sup>th</sup>	5	5	5	0	5	0

Grade level	Cedartown Middle School	Rockmart Middle School
6 <sup>th</sup>	5	5
7 <sup>th</sup>	5	5
8 <sup>th</sup>	5	5

Grade level	Cedartown High School	Rockmart High School
9 <sup>th</sup>	5	5
10 <sup>th</sup>	5	5
11 <sup>th</sup>	5	5
12 <sup>th</sup>	5	5

**DISTRITO DE ESCUELA de POLK  
ESTUDIANTE DE INTRADISTRITO TRANSFIERE APLICACIÓN**

Nombre de Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Último                  Primero                  Medio

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Nombre (s) de Padre/Guarda \_\_\_\_\_  
Último                  Primero                  Medio

Dirección de Residencia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

A Casa Telefonee # \_\_\_\_\_ Célula # \_\_\_\_\_

Persona (s) que tiene custodia legal:  Padre y Madre  Padre  Madre

Padre/Madrastra  Madre/Pa[ ]astro Otro \_\_\_\_\_

Niño de Empleado de Distrito Escolar Polk - Posición empleada \_\_\_\_\_

Escuela en cual actualmente matriculado \_\_\_\_\_ Grado Corriente \_\_\_\_\_

¿A qué la escuela debería su niño (ren) asistir basado en su zona escolar? \_\_\_\_\_

¿Tiene el estudiante algún libro/equipo escolar comprobado o está allí algún honorario excepcional debido?  
De ser así, explique:  
\_\_\_\_\_

**Proporcione lo siguiente para todos otros niños de edad escolares en la familia que usted solicita para trasladarse:**

**LLAME D.O.B.          GRADO LA          ESCUELA EN LA CUAL MATRICULÓ**  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

La escuela a la cual usted solicita para su niño (ren) asistir: \_\_\_\_\_

En cuanto a la petición, en que grado va al estudiante (s) ser matriculado: \_\_\_\_\_

Motivos breves y específicos estatales de petición para matricular a estudiante (s) en la escuela nombrada anteriormente:

***MI FIRMA ABAJO CERTIFICA QUE TODA LA SUSODICHA INFORMACIÓN ES VERDADERA Y CORRECTA. ENTIENDO QUE UNA FALSIFICACIÓN DELIBERADA DE LA SUSODICHA INFORMACIÓN PUEDE SER LA CAUSA PARA ESTA APLICACIÓN PARA SER NEGADA, O CAUSAR LA RETIRADA DEL ESTUDIANTE (S) DE LA ESCUELA PREFERIDA. TAMBIÉN ENTIENDO QUE DEBO PROPORCIONAR EL TRANSPORTE.***

Petición hecha por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

*El correo o entrega mano esta petición directamente al principal de la escuela a la que su niño actualmente asiste.  
reservan el derecho de negar o revocar la aplicación basada en tamaño de clase y disponibilidad.*

*Las escuelas también*

## PRINCIPAL'S RECOMMENDATION

### Sending School

Recommend Approval       Do Not Recommend Approval

Does the student owe fees or have textbooks/equipment still out:    YES     NO

(If yes, specify) \_\_\_\_\_

Comments:

School \_\_\_\_\_ Principal's Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Receiving School

(Please confirm that you have space at the requested grade level before approval.)

Recommend Approval       Do Not Recommend Approval

Comments:

School \_\_\_\_\_ Principal's Signature \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

## CENTRAL OFFICE ACTION

Approved       Denied

Comments:

Authorized Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_