



HOME EDUCATION

FORMULARIO DE FINALIZACIÓN



The School District of Osceola County, FL
Student Achievement – Our Number One Priority

Estimado Superintendente:

Es mi intención dejar de educar en casa a los siguientes niños.

Nombre legal del estudiante Fecha de nacimiento Nombre de la escuela (si regresa a la escuela)

El motivo es (marque uno):

_____ El niño ha estado o estará inscrito en un: _____ público o _____ escuela privada.

_____ El niño ha cumplido los dieciséis (16) años y ya no tiene la edad de escolarización obligatoria.

_____ El niño residirá en otro: _____ condado _____ estado.

_____ Otro _____

_____ *Educación en el hogar Firma de los padres*

_____ *Fecha*

DIRECCIÓN: _____

Números de teléfono: _____

Volver a:

Opciones educativas e innovación

Atención: Escuela en el hogar 1200 Vermont Ave.

St. Cloud, Florida 34769

Correo electrónico: homeeducation@osceolaschools.net

FAX: (407) 343-8672