

Leon County Public Schools

Home Education Program Termination Notice

Un Aviso de Intención de Terminar un Programa de Educación en el Hogar de FL es Requerido por el Estatuto Estatal de FL (Sección 232.0201(1)(a))

De conformidad con FS 1002.41 (1)(a), este es un aviso por escrito de la intención de terminar un programa de educación en el hogar para mi(s) hijo(s).

Nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento del estudiante:	Motivo de la rescisión	Nombre de la nueva escuela:

Nombre del Padre/Tutor: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Fecha de terminación: _____

La Carta de Terminación completa se puede enviar a la Oficina de Educación en el Hogar del Condado de Leon utilizando uno de los siguientes métodos:

Dirección de Educación en el Hogar de las Escuelas del Condado de Leon, Edificio Bloxham:

725 South Calhoun St. Tallahassee, FL, 32301 **Teléfono:** (850) 561-8375

Fax: (850) 487-7141

Correo electrónico: homeed@leonschools.net

Página web: <https://www.leonschools.net/Domain/8787>

For LCS Home Edu Office Only

*Verificación de Registro: Sí No *Nombre de la escuela receptora: _____ *Evaluación Anual Actual: Sí

No *Medidas tomadas: _____ Firma del personal: _____ Fecha: _____

(El estudiante es etiquetado como ausente si no está inscrito en la nueva escuela tres (3) días después de la fecha de terminación de la educación en el hogar)

Leon County Public Schools