



# Community Unit School District 303

201 S. 7th Street, St. Charles, IL 60174- 2664 • (331) 228-2000 • [www.district.d303.org](http://www.district.d303.org)

## STUDENT IN-PERSON TO REMOTE LEARNING REQUEST FORM

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Identificación Estudiantil: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Motivo de la solicitud remota:

Firma del Padre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Por favor, devuelva este formulario a la oficina principal de la escuela de su hijo. Después de que su formulario sea recibido por la escuela de su hijo, tenga en cuenta que el período de transición al aprendizaje a distancia puede tomar hasta una semana.**

---

### SÓLO PARA USO DE OFICINA

Date Received: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Elementary Buildings: Please share this form with Lynne Schwartz

Secondary Buildings: Please share this form with Tammy Marsan