**Школьный округ Риджфилд**
*510 Пионер-стрит, Риджфилд, Вашингтон*
*98642 360-619-1309 Факс: 360-619-1397*

# Запрос на перевод по выбору

☐ Новый запрос
☐ Продление

| | |
|---|---|
| Запрашиваемый район:_____<br>Запрашиваемая школа: _____<br>Программа:*(если применимо)* _____ | Школьный год: 2023 – 2024 *(только один год)*<br>Дата начала: _____*(при переводе в середине года)*<br>Дата окончания: _____ |

**ИНФОРМАЦИЯ ОБ УЧАЩЕМСЯ** *(одна форма на каждого учащегося)*

Учащийся: _____
Имя Отчество Фамилия

| | |
|---|---|
| Текущая или последняя школа/район, которые посещали:<br>_____ | Дата рождения: _____<br>Класс/уровень обучения: _ *(год перевода)* |
| Родитель/опекун (имя печатными буквами):<br>_____<br>*(Обязательно, если студент моложе 18 лет на момент подачи этого запроса)* | Телефон (1): _____<br>Телефон (2): _____<br>*(Контакт родителя/опекуна, если учащемуся меньше 18 лет)* |
| Эл. почта печатными буквами:<br>_____ | |

| | |
|---|---|
| Адрес проживания<br>_____<br>_____<br>_____, Вашингтон _____<br>*Город* *Индекс* | Почтовый адрес *(если отличается от адреса проживания)*<br>_____<br>_____<br>_____, Вашингтон _____<br>*Город* *Индекс* |

**ПРИЧИНА ЗАПРОСА** *(выбрать только один вариант)*

- ☐ Место жительства учащегося изменилось
- ☐ Финансовое положение учащегося улучшится
- ☐ Условия обучения студента улучшатся
- ☐ Проблемы безопасности учащегося улучшатся
- ☐ Состояние здоровья студента улучшится
- ☐ Посещение школы в нерезидентном округе более доступно по месту работы родителя/опекуна
- ☐ Посещение школы в нерезидентном округе более доступно по причинам ухода за детьми
- ☐ Для зачисления в онлайн-школу/программу
- ☐ Посещение школы в нерезидентном округе более доступно по месту жительства родителей/опекунов
- ☐ Учащийся или его семья испытывают особые трудности или вредные условия
- ☐ Для зачисления в альтернативную школу/программу
- ☐ Родитель/опекун является сотрудником запрашиваемого школьного округа
- ☐ Для зачисления в школу с академическими вариантами, не предлагаемыми в этом округе
- ☐ Для зачисления в школу с дополнительными вариантами, не предлагаемыми в этом округе

**ЦЕЛЕВЫЕ ПРОГРАММЫ** *(Следующая информация используется для определения доступности программ)*

Проходит ли учащийся в настоящее время тестирование для участия или участвует ли в какой-либо из следующих программ: Специальное образование* (IEP), HiCap, раздел 504, двуязычие (ELL), раздел 1/LAP?

☐ **Да** ☐ **Нет** **Если да, то какие программы?**_____

*В случае специального образования родители или опекуны должны будут предоставить копию индивидуальной образовательной программы (IEP) в запрашиваемый школьный округ. RSD не заключает межокружные соглашения по специальному образованию.

**Продолжение с обратной стороны…**

| **ПОВЕДЕНИЕ** *(прикрепите лист с пояснениями к любым утвердительным ответам)* | |
|---|---|
| Есть ли у учащегося записи об осуждении за преступления, насильственное или деструктивное поведение или членство в банде? | ☐ Да ☐ Нет |
| Был ли этот учащийся исключен или отстранен от занятий более 10 дней подряд? | ☐ Да ☐ Нет |
| Нарушал ли учащийся неоднократно требования для участия в программе онлайн-школы, такие как участие в еженедельных прямых контактах с учителем или ежемесячная оценка успеваемости? | ☐ Да ☐ Нет |
| Были ли у учащегося и/или родителя какие-либо официальные встречи со школьными властями по вопросам посещаемости за последние два года? | ☐ Да ☐ Нет |
| Есть ли в отношении этого учащегося постановление суда о посещении школы или находится ли в процессе подачи иск о прогулах? | ☐ Да ☐ Нет |

## УВЕДОМЛЕНИЯ

- Запрос на перевод не считается завершенным до тех пор, пока школьный округ по месту жительства не подаст запрос школьному округу не по месту жительства, и тот не будет принят. Учащийся остается под ответственностью школьного округа по месту жительства до фактической даты начала обучения в школе не по месту жительства.
- Родитель/опекун будет уведомлен по электронной почте (или обычной почте, если электронная почта не указана) о принятии и дате вступления в силу или отказе.
- Если запрос отклонен, в уведомлении будет указана причина отказа и шаги по обжалованию решения.
- Если школьный округ не отвечает на запрос в течение 45 дней после запроса, это рассматривается как отказ, и родитель/опекун может подать апелляцию.
- В соответствии с Законом о выборе школьный округ не по месту жительства несет ответственность за все вопросы, связанные с образованием учащегося (базовое образование, специальное образование, услуги на дому/в больнице, прогулы, отчетность CEDARS, администрирование государственного образовательного оценивания и т.д.). Юридическая ссылка: RCW 28A.225.220–230.

## ПОДТВЕРЖДЕНИЕ

- Я подтверждаю, что предоставленная информация является точной и полной.
- Я понимаю, что одобрение этого запроса зависит от стандартов принятия и отклонения, указанных в правилах школьного округа не по месту жительства, и аннулирование (отзыв) этого перевода может произойти в соответствии с условиями, перечисленными в правилах школьного округа не по месту жительства.
- Я понимаю, что мой учащийся должен продолжать посещать школу по месту жительства до фактической даты начала перевода, и что непосещение подлежит учету в соответствии с процедурами в отношении прогулов.
- **Я понимаю, что я буду нести ответственность за транспортировку моего учащегося в школу и из школы, за исключением случаев, когда округ не по месту жительства обязан предоставить транспорт для учащегося с инвалидностью в соответствии с разделом 504 Закона о реабилитации инвалидов от 1973 года или Закона об образовании лиц с ограниченными возможностями (IDEA).**
- Я понимаю, что запросы одобряются только на один учебный год, и я обязан каждый год заполнять новую форму.
- Я понимаю, что если мой учащийся переедет и перестанет быть жителем округа, срок перевода истечет, и я должен подать новый запрос в школьный округ по новому месту жительства.
- Разрешение в рамках FERPA: Я разрешаю школьному округу по месту жительства передавать любые образовательные документы моего учащегося координатору перевода по выбору школьного округа не по месту жительства. Своей подписью я подтверждаю, что, хотя я не обязан раскрывать данные моего учащегося, я даю свое согласие на раскрытие информации. Это разрешение будет оставаться в силе, пока мой учащийся зачислен, если я не отзову такое согласие в письменной форме. Примечание: Информация будет предоставлена в письменном виде; никакая информация не предоставляется по телефону.

Закон о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA) (20 U.S.C. § 1232(g); 34 CFR Part 99) — это федеральный закон, защищающий конфиденциальность сведений об образовании учащихся. Закон распространяется на все школы, получающие средства в рамках соответствующей программы Министерства образования США.

FERPA предоставляет родителям определенные права в отношении сведений об образовании их детей. Эти права переходят к учащемуся, когда он/она достигает возраста 18 лет или посещает школу, выходящую за рамки средней школы. Учащиеся, которым перешли права, являются «правомочными учащимися».

Родители или правомочные учащиеся имеют право проверять и просматривать сведения об образовании учащегося, хранящиеся в школе. Школы не обязаны предоставлять копии сведений, за исключением таких причин, как большое расстояние, невозможность для родителей или правомочных учащихся просмотреть записи. Школы могут взимать плату за копии. Как правило, школы должны иметь письменное разрешение от родителя или правомочного учащегося на раскрытие любой информации из сведений об образовании учащегося.

_____

*Имя учащегося печатными буквами*

_____ _____

*Подпись родителя/опекуна (учащийся может подписать, если ему исполнилось 18 лет на момент подачи запроса)* *Дата подписания*

Вернуть подписанную и заполненную форму по адресу:

**Школьный округ Риджфилд**, 510 Пионер-стрит, Риджфилд, штат Вашингтон 98642 (510 Pioneer Street, Ridgefield, WA 98642)

Факс: 360-619-1397 Эл.почта: choicetransfers@ridgefieldsd.org