

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE HESPERIA
SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN ABIERTA
CONVENIO DE ASISTENCIA A OTRA ESCUELA DENTRO DEL DISTRITO
AÑO ESCOLAR 20____/20____
Kínder de transición – 6º año

Por medio de la presente solicito que (nombre del estudiante) _____
con fecha de nacimiento _____, edad _____ y en _____ año, sea aprobado para cambiarse de
la escuela _____ a la escuela _____.

¿Actualmente, está su hijo inscrito en un Programa de educación especial? SDC RSP Habla/Lenguaje Otro
Menores que viven en el hogar:

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	GRADO	ESCUELA

Nombre del padre/tutor _____ Teléfono de casa _____

Dirección _____ Teléfono de trabajo _____

Responsabilidades de los padres: por favor escriba sus iniciales junto a cada responsabilidad comprendida.

- ____ Asumiré plena responsabilidad por la asistencia escolar de mi hijo y acataré todas las reglas escolares.
____ Asumiré plena responsabilidad por el comportamiento cívico y calificaciones satisfactorias de mi hijo.
____ Asumiré plena responsabilidad por el transporte de mi hijo de y hacia la escuela.
____ Comprendo que la aprobación de este acuerdo está sujeta a que se cumplan las condiciones establecidas en las políticas y regulaciones del distrito.
____ Comprender que tras la aprobación de este acuerdo, debo confirmar por escrito la asistencia de mi hijo dentro de los siguientes diez (10) días escolares de recibir el aviso. Esto se hace llenando los papeles de inscripción en la escuela en la que mi hijo ha sido aceptado.

MOTIVO PARA SOLICITAR EL TRASLADO: _____

TÉRMINOS Y CONDICIONES

A mi leal saber y entender, declaro bajo pena de perjurio que la información anterior es certera. Además, reconozco que la asistencia a una escuela distinta a la correspondiente de acuerdo al domicilio es un privilegio y no un derecho. Comprendo que el alumno mencionado en el presente documento será trasladado de regreso a la escuela correspondiente a su domicilio si no están disponibles servicios en la escuela a la que el alumno desea asistir; por asistencia escolar, escolaridad o conducta cívica insatisfactorias; o por cualquier otra razón en cualquier momento de acuerdo a lo determinado por la política del distrito (E.C.35291). Aviso: Los límites de inscripción en grados o programas específicos, el personal y la información brindada están sujetos a verificación.

FIRMA DEL PADRE _____ FECHA _____

FOR SCHOOL USE ONLY (ÚNICAMENTE PARA USO DE LA ESCUELA)

REQUEST APPROVED REQUEST DENIED COMMENTS: _____

SIGNATURE OF ACCEPTING ADMINISTRATOR: _____ DATE _____

STUDENT ID# _____ OPEN ENROLLMENT PERIOD _____

LOTTERY DRAW NUMBER _____ DATE NOTIFICATION MAILED _____

DATE CONFIRMATION OF ATTENDANCE _____

Route copies to: Parent School Transferred From School Transferred To School Attendance Clerk
 DO – Student Services

Revised 2/2018
Traducción: lv