

DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO AROMAS – SAN JUAN



2300 San Juan Highway
San Juan Bautista, CA 95045
TELÉFONO: (831) 623-4500 x 15; FAX: (831) 623-4907

Año Académico
Nuevo
Renovación

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERDISTRITO

Form fields for: Apellido-FAVOR DE ESCRIBIR CLARAMENTE, Nombre, Fecha de Nacimiento, Grado para al año escolar solicitado, ¿Inscrito en Educación Especial?, ¿Nombre del Programa? ELL:, ¿Ótro?, ESCUELA SOLICITADA, DISTRITO SOLICITADO, ESCUELA ACTUAL, GRADO ACTUAL, FECHA DE INGRESO SOLICITADA PARA EL ALUMNO Mes / Dia / Año

Marque Razones Especificas por la Trasferencia:

- 1. Empleo (K-6) La dirección de empleo debe de estar dentro de los límites del distrito al cual se solicita asistir. INCLUYA VERIFICACIÓN (como un talón de cheque)
2. Servicio de guardería (K-6) El proveedor de cuidado de niños debe estar dentro de los límites del distrito al cual se solicita asistir. INCLUYA VERIFICACIÓN (como una carta del proveedor de cuidado de niños)
3. Instrucción especial Asistir a un programa educativo que se ofrece en el distrito solicitado y que no se ofrece en el distrito en el cual actualmente asiste. ESPECIFIQUE LOS CURSOS: (En las renovaciones para los estudiantes de la secundaria: INCLUYA VERIFICACIÓN de participación con éxito en las actividades en las cuales la solicitud del año pasado fue basada.
4. Factores del medio ambiente (necesidades mentales/físicas) INCLUYA DOCUMENTACIÓN por un médico, un psicólogo escolar, u otro personal escolar apropiado.
5. Intereses del distrito EXPLIQUE los motivos que hay (para el mejor interés del estudiante) para que el estudiante asista al distrito solicitado:
6. Cambio de residencia Mudanza dentro de los límites del distrito al cual se solicita asistir y se quiere que el estudiante empiece a asistir. INCLUYA VERIFICACIÓN (como una carta del propietario o documentación de permiso de construcción)
7. Para permanecer con su promoción de graduación Para permanecer con la clase de graduación que le corresponda si está en el 8vo. o 12vo., o si está en el último año de preparatoria y quisiera asistir a la escuela en la que estuvo el año anterior.

MI FIRMA ABAJO INDICA QUE HE LEÍDO ESTA DECLARACIÓN Y ENTIENDO LAS CONDICIONES APLICABLES A TRAVÉS DEL PROCESO DE ACUERDO INTERDISTRITO:

- 1. Los niños no pueden ser inscritos en las escuelas solicitadas hasta que los Acuerdos Interdistritos sean aprobados por los dos distritos, después que se determine si hay espacio disponible en las escuela/grado solicitado.
2. Los Acuerdos Interdistritos pueden ser cancelados en cualquier tiempo durante el año escolar debido a la asistencia insatisfactoria, progreso escolástico, o conducta de los alumnos.
3. Los padres deben de volver a someter los acuerdos interdistrito cada año para su reaprobación, en su propia iniciativa, antes de la re-inscripción de sus hijos en las escuela solicitada cada otoño.
4. La información incorrecta causará que este acuerdo sea revocado.
5. Los padres son responsables por la transportación de sus hijos.

Form fields for: Fecha, # de teléfono del hogar, # de teléfono de empleo, # de teléfono de celular, Nombre de los padre, FIRMA de los padre, Dirección postal, Residencia, Ciudad/código

DISTRITO DE RESIDENCIA: DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO AROMAS-SAN JUAN
ACCIÓN—RELEVO Aprobado Negado
Otras condiciones:
Verificación de inscripción/participación en las actividades solicitadas es necesaria al terminar el semestre para evitar revocación.
Prueba de participación con éxito en las actividades solicitadas es requerida para la renovación para el próximo año escolar.
Si después se identifican necesidades adicionales para Educación Especial, este acuerdo quizás necesitará ser renegociado.
Por: Fecha:

DISTRITO DE ASISTENCIA:
DISTRITO ESCOLAR
ACCIÓN—TRASLADO Aprobado Negado
Otras condiciones:
Por: Fecha: