



SOLICITUD PARA CAMBIO DEL ESCUELA DENTRO DE TUSD PARA K-12

(La solicitudes para cambio de escuela deben entregarse entre el 15 de Octubre y el 15 de Enero)

Date Received

AÑO ESCOLAR SOLICITADO: 20__-20__ PARA EL GRADO _____

Escuela a la que asiste: _____ Escuela a la que pertenece: _____ Escuela a la que quiere asistir: _____
Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: __/__/____
Padre o guardián: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____ Correo electrónico: _____

Motivo de la Solicitud:

¿Es la colocación del estudiante sobre el cuidado de los dependientes/CDC? Sí No
¿El padre/tutor es empleado de TUSD? Sí No Escuela: _____ Puesto de Trabajo: _____
¿Recibe su niño servicios especiales? Sí No (Ponga un Circulo) 504 IEP GATE HABLA RSP SDC

SOLO Grados 9-12: ¿El estudiante ha participado en un deporte de los equipos de preparatoria? Sí No

Si la respuesta es sí, ¿qué deporte(s)?

Hermanos matriculados en el Distrito Escolar Unificado de Tracy:

Nombre: _____ Grado: _____ Escuela: _____
Nombre: _____ Grado: _____ Escuela: _____

ENTIENDO Y ESTOY DE ACUERDO CON LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

1. El transporte de los estudiantes es la responsabilidad del padre/tutor.
2. Esta solicitud de cambio de escuela depende de la disponibilidad de espacio.
3. Un cambio de escuela dentro del distrito para un miembro de la familia no dicata acuerdos automáticos de asistencia para otros miembros de la familia.
4. Los solicitantes que reciban la aprobación deberán confirmar su inscripción dentro de los diez días hábiles. Una vez que un estudiante/padre/tutor acepta un cambio de escuela no puede ser anulado por un período de un año.
5. Este cambio de escuela puede ser revocado si el estudiante no demuestra asistencia satisfactoria, calificaciones y comportamiento, o si el espacio llegara a no estar disponible.
6. Una vez inscrito, no se exigirá a un estudiante volver a solicitar a la readmission cada año. Sin embargo, el estudiante puede estar sujeto a desplazamiento debido a la inscripción excesiva.
7. Si un estudiante está dentro de un mismo distrito transferencia debido a una academia o programa especializado, y se caen, la salida o se extraen del programa durante los grados 9-11, serán devueltos a su escuela en su zona/ área.
8. Si un estudiante participa en cualquier program atlético gobernado por la California Interescolares de Federación (CIF), él/ella quizá no sea calificado para participar en la nueva escuela. Padre/Tutor debe chequear el CIF reglas antes de entregar la aplicación.

Firma del padre o guardián: _____ Fecha: _____

*****For Tracy Unified School District Use Only*****

The Student meets the criteria and is accepted into a program: (Circle One)
Medical & Health Services IB PAM Ag/Sci AP (West) Space & Engineering
Signature of Program Administrator: _____
School District Decision: APPROVED DENIED _____
Signature: _____ Date: _____
Director of Student Services