



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