

INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT 196
Escuelas Públicas de Rosemount-Apple Valley-Eagan
Educando a nuestros estudiantes para que alcancen su máximo potencial

Series Number 502.4.4P Adopted May 1999 Revised April 2009

Titulo **Transferencias de Estudiantes: Guardería para estudiantes en los grados K-5**

INSTRUCCIONES PARA PADRES/TUTORES:

Este formulario debe ser completado para los siguientes propósitos:

1. Para un estudiante de primaria residente del Distrito 196 (grados k-5) que se transfiere de una escuela primaria del Distrito 196 a otra debido a la ubicación de la guardería del estudiante, O
 2. Para un estudiante de primaria no residente (grados k-5) que necesita transporte hacia y/o desde la guardería dentro de los límites del Distrito 196. Este formulario debe ser presentado junto con el Procedimiento 502.4.1P, Solicitud para participar en el Programa de Opciones de Inscripción del Estado.
- **Los formularios de los estudiantes no residentes deben ser recibidos por el Supervisor de Información Estudiantil del Distrito 196 antes del 5 de enero para el siguiente año escolar.**
 - **Los servicios de transporte se prestan dentro de los parámetros establecidos por las políticas y reglamentos del distrito.**

UN NUEVO FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO PARA CADA AÑO ESCOLAR Y PARA CUALQUIER CAMBIO DURANTE EL AÑO ESCOLAR.

Use letra de molde. Complete un formulario separado para cada estudiante, cada año escolar.

Apellido, nombre e inicial del segundo nombre del Estudiante

Nivel de grado actual (o, si es verano, nivel de grado en el próximo año)

Numero de Identificación

Apellido, nombre e inicial del segundo nombre del padre/tutor

Dirección (# de casa/apt, calle, ciudad, código postal)

()

Número de teléfono de los padre/tutor (casa)

()

(trabajo)

()

(celular)

Este estudiante cumple con una de las categorías marcadas a continuación:

_____ Transferencia de una escuela primaria del Distrito 196 a otra debido a la ubicación de la guardería.

_____ Transferencia desde fuera del Distrito 196 a una escuela primaria del Distrito 196 (con un procedimiento completo 502.4.1P, Solicitud de Participación en el Programa de Opciones de Inscripción del Estado)

Nombre del distrito y la escuela de residencia

La escuela que se solicita para asistir

Guardería

Nombre de guardería ()
Teléfono

Dirección (# de casa/apt, calle, ciudad, código postal)

Persona de contacto en caso de emergencia

Nombre y parentesco ()
Teléfono

¿El transporte solicitado se debe a que la ubicación de la guardería mencionada anteriormente califica al estudiante para el servicio de transporte? ___ Si ___ No

En caso afirmativo: Me gustaría que se recogiera a mi hijo ___ y/o que se le dejaran ___ en la dirección de la guardería arriba indicada (marque la(s) respuesta(s) apropiada(s)). También estoy presentando el procedimiento 707.5.2P, Transporte para estudiantes de primaria en la guardería en este momento.

Fecha solicitada para que comience la transferencia y/o el transporte: _____

Información adicional _____

Entiendo que es mi responsabilidad llevar a mi hijo a esta guardería y llevar a mi hijo de esta guardería a mi residencia. Entiendo que, si mi hijo califica para el transporte, la responsabilidad del distrito escolar será transportar a mi hijo de la guardería a la escuela y/o de la escuela a la guardería.

X _____
Firma del padre/tutor Fecha

Envíe este formulario a: Student Information Supervisor
Independent School District 196
3455 153rd Street West
Rosemount, MN 55068

DISTRICT USE ONLY

Procedure 502.4.1P: received ___ yes ___ no approved ___ yes ___ no

Date received _____

X _____
Signature of student information supervisor

Distribution:

____ Parent, guardian or adult student _____ Principal of school of residence
____ Student's cumulative folder _____ Principal of requested school
____ _____ Transportation Department