



Solicitud de Permiso de Asistencia Interdistrital 2021-2022 Año Escolar

(Este formulario debe usarse para los estudiantes que viven dentro de los límites de MHUSD que desean asistir a una escuela en otro distrito)

Tipo de solicitud: <input type="checkbox"/> Nuevo <input type="checkbox"/> Renovar	Escuela de residencia:	
Distrito solicitado:	Escuela solicitada:	
El nombre del estudiante:	Fecha de nacimiento:	Grado en 2021/22:
Nombre del padre / tutor:	Email:	Teléfono:
Dirección de casa:	Código postal:	I.E.P.? sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

(En caso afirmativo, adjunte una copia de la versión más reciente de I.E.P.)

Razón de la solicitud

Por favor, marque una o más razones para la solicitud.

- Cuidado de niños** (solo para estudiantes de K-6 - Adjunte la carta de verificación de cuidado de niños requerida)
- Antiguo residente Future** **o futuro residente** (marque uno y adjunte la documentación para verificar la dirección)
- Cambio social / emocional** (Adjunte la carta requerida en papel con membrete del psicólogo, la oficina de libertad condicional o el médico)
- Transporte** (solo aplica cuando la residencia está en un área remota)
- Programa especial ofrecido** (Adjunte la descripción requerida del programa)
- Residencia en el empleo a tiempo completo**- (adjunte verificación de empleo)

Declaración del padre / tutor

Al firmar esta solicitud, entiendo las siguientes condiciones:

- Se requiere la aprobación de ambos distritos. El distrito que recibe puede investigar la asistencia, el comportamiento y los registros académicos del estudiante antes de actuar en esta solicitud.
- Si se otorga, este permiso estará vigente por hasta un año y permanecerá vigente sólo si el estudiante cumple con los requisitos de asistencia, comportamiento y académicos del distrito que lo recibe.
- Si se otorga el permiso, el padre / tutor será responsable del transporte del estudiante hacia y desde la escuela.
- El padre / tutor se compromete a informar un cambio de dirección o cambio de condición al motivo de la solicitud anterior. Si se requieren servicios especializados, debe haber un acuerdo asociado con cualquier costo adicional entre el distrito de residencia y el distrito receptor.
- Si el distrito ha rechazado la solicitud y todos los derechos de apelación se han agotado en el distrito, tengo derecho a apelar la decisión ante la Junta de Educación del Condado de Santa Clara dentro de los 30 días de haber recibido la notificación oficial de denegación.
- Por la presente certifico que la información del estudiante, padre / tutor provista anteriormente es correcta, y entiendo y acepto las condiciones indicadas anteriormente. La falsificación de información invalida esta solicitud. El incumplimiento de los plazos establecidos por el distrito se considerará un abandono de esta solicitud.

Firma del padre / tutor: _____ Fecha: _____

Decisiones de Distritos

MHUSD The attendance permit is: approved <input type="checkbox"/> denied <input type="checkbox"/> Reason for denial: _____ Authorized Representative Signature: _____ Date: _____ Title: _____	RECEIVING DISTRICT The attendance permit is: approved <input type="checkbox"/> denied <input type="checkbox"/> Reason for denial: <input type="checkbox"/> Discipline <input type="checkbox"/> Grade/School/Program at Capacity <input type="checkbox"/> Attendance <input type="checkbox"/> Other: _____ Authorized Representative Signature: _____ Date: _____ Title: _____ District: _____
--	---