

TRANSFERENCIA INTERNA DE ESTUDIANTES DENTRO DEL DISTRITO ESCOLAR DE FERNDALE

Nombre del Estudiante: _____ Fecha: _____

Nombre del Padre o Tutor: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Codigo Postal: _____

Telefono (Casa) _____ Telefono (Trabajo) _____

Grado Escolar para el ano de transferencia: _____ **LA SOLICITUD ES PARA EL ANO ESCOLAR: 2021-22**

Escuela asignada segun la direccion del estudiante : _____

Escuela a la que asiste actualmente: _____

Escuela a la que solicita la transferencia: _____

Recibe Su Hijo Servicios de Educacion Especial? **Si / No** Fecha de Nacimiento del

Estudiante: _____

Hermanos? _____ SI _____ NO (En caso afirmativo, se necesita una forma para cada hermano)

Por favor **marque todas las respuestas que correspondan**. En el espacio proporcionado, identifique la(s) razon(es) especificas(s) y fundamentos para esta solicitud de transferencia. Por favor, proporcione tanta informacion como sea posible. Incluya todos los documentos de apoyo que sean necesarios.

Las condiciones de salud o seguridad que afectan al estudiante mejorarian sustancialmente, como resultado de una transferencia. _____

La condicion financiera que afecta al estudiante mejoraria sustancialmente como resultado de una transferencia. _____

La condicion educactiva que afecta al estudiante mejoraria sustancialmente como resultado de una transferencia. _____

La asistencia a la escuela requerida es mas accesible al lugar de trabajo de los padres, o al lugar de cuidado infantil.
Direccion: _____

Existen circunstancias especiales que estan afectando al estudiante o a la familia inmediata del estudiante, que podrian mejorar sustancialmente como resultado de una transferencia. Por favor explique. _____

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____

Complete solo si el Padre o Tutor es empleado del Distrito Escolar de Fernsdale (ESSB 5142):

Nombre Del Padre: _____

Trabajo Asignado: _____

Yo entiendo:

- ✓ Esta solicitud es valida por un (1) ano escolar y debe llenarse anualmente.
- ✓ Los padres/tutores son responsables por el transporte entre el hogar del estudiante y la escuela requerida.
- ✓ La falta de rendimiento academico, la poca asistencia, las tardanzas o los problemas de disciplina seran una causa justa para que el distrito escolar pueda devolver a un estudiante a la escuela que le corresponde por area de residencia.
- ✓ Si se niega una transferencia, el padre o tutor puede apelar al superintendente o a su designado por escrito dentro de los diez (10) dias escolares posteriores a la notificacion de negacion, para que se revise dicha decision.

La firma a continuacion indica que el padre o tutor ha leido la Política y Procedimiento 3130, y acepta asumir las responsabilidades asociadas con la transferencia y asistencia de su estudiante como se indica arriba.

Firma del Padre o Tutor

Fecha

No Escribir Debajo De Esta Linea
For District Use Only

- APPROVED** - Space is available in the grade level or classes at the requested building
- DENIED** - Space is not available in the grade level or classes at the requested building
- DENIED** - Request is denied due to excessive absences or discipline
- DENIED** - Request is denied due to insufficient information provided

Requested School - Principal Signature

Date

Releasing School - Principal Signature

Date

District Office Signature

Date