

# DISTRITO ESCOLAR INDEPENDIENTE DE **LOCKHART**

## FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DE ESTUDIANTE FUERA DEL DISTRITO

Año Escolar 2021-2022



**TRANSFERENCIA SE SOLICITA PARA: \_\_\_\_\_ GRADO ¿Asistió el estudiante a Lockhart ISD el año escolar 2020-2021? \_\_\_ Sí \_\_\_ No\***

Si la respuesta es SI... a qué escuela de LISD asistió en 20-21: \_\_\_\_\_ Si NO ...que Distrito Escolar asistió por última vez: \_\_\_\_\_

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_ Grado Actual: \_\_\_\_\_

Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Género: \_\_\_ H \_\_\_ M Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre/Guardián: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección de Domicilio: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Dirección Postal: \_\_\_\_\_ Ciudad/Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

# de Teléfono de Casa: \_\_\_\_\_ # de Teléfono del Trabajo: \_\_\_\_\_ # de Teléfono de Celular: \_\_\_\_\_

**Razón de la Solicitud:**  Empleado de LISD Posición: \_\_\_\_\_ Escuela/Departamento: \_\_\_\_\_

Inscripción Abierta

Se muda fuera del distrito, desea permanecer en LOCKHART ISD durante el resto del año escolar actual.

Fecha de Mudanza: \_\_\_\_\_

Construcción / compra de una residencia en LOCKHART ISD, fecha estimada de mudanza: \_\_\_\_\_

Escuela que solicita: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

**Si cree que necesita proporcionar información adicional para que su solicitud sea considerada, adjunte una carta de explicación por separado a este formulario.**

**Solicitudes de Kindergarten (solamente):** Asistió a preescolar? \_\_\_ Sí \_\_\_ No Nombre de Escuela Preescolar \_\_\_\_\_ #Tel: \_\_\_\_\_

### Documentos Requeridos:

Calificaciones más recientes (K-12)
Resultados de la Prueba (STAAR) (4-12)
Documentación de registros satisfactorios de asistencia y disciplina (K-12)
Transcripciones (K-12)

### Etnicidad (requerido por TEA):

Indio Americano o Nativo de Alaska
Isleño Asiático o del Pacífico
Negro
Hispano
Blanco

### Servicios Especiales que se proporcionan:

Educación Especial	Habla
Carrera y Tecnología	Bilingüe
504	None
ESL	
GT/TAG	

### TRANSFERENCIAS FUERA DEL DISTRITO (Información requerida - DEBE completarse si no vive dentro de los límites de LOCKHART)

\*\*Distrito Escolar Residente \_\_\_\_\_ Escuela Residente \_\_\_\_\_

*\*\* El distrito escolar residente es el distrito en el que vive. La escuela residente es la escuela a la que asistiría si no asiste a LOCKHART ISD.*

### FIRMAS (FUERA DEL DISTRITO / INSCRIPCIÓN ABIERTA / MUDANZA FUERA DEL DISTRITO / CONSTRUYENDO)

• Entiendo que, si se aprueba, la transferencia se otorga de manera condicional en función del comportamiento del estudiante, la disponibilidad del programa y la asistencia, incluidas las llegadas tarde.

• Entiendo que esta transferencia, si se aprueba, es efectiva solo por un año escolar.

• Entiendo que el transporte a la escuela solicitada es mi responsabilidad.

• Entiendo que la falsificación de información es un delito menor de Clase A y puede llevar a una acción legal.

• He leído y entiendo la política del Distrito (FDA Local) sobre transferencias fuera del distrito. Acepto cumplir con todas las reglas y regulaciones establecidas en esta política.

• Entiendo que como estudiante de transferencia, la ubicación escolar puede cambiarse para acomodar a los estudiantes residentes.

Parent/Guardian Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

### Lockhart ISD- Solamente Para Uso de Oficina

Superintendente Adjunto: \_\_\_\_\_  Aprobado  Negado Fecha: \_\_\_\_\_

# del Condado del Distrito Afuera \_\_\_\_\_

**Razón por la Negación:**

Disponibilidad  Asistencia  Disciplina