

**DISTRITO ESCOLAR ARVIN**  
**737 Bear Mountain Blvd**  
**Arvin, CA 93203**  
**(661) 854-6500 Fax (661)854-2353**

**PETICION DE UN ACUERDO PARA ASISTENCIA DE INTERDISTRITO**

Esto es para solicitar un permiso de asistencia de ínter distrito para el año escolar 20\_\_-20\_\_ para:

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Quien vive en el Distrito Escolar de \_\_\_\_\_ ARVIN \_\_\_\_\_

para ir a la escuela \_\_\_\_\_ del distrito escolar \_\_\_\_\_

Las razones para esta petición son las siguientes: \_\_\_\_\_

Si la razón dada es cuidado de niños, por favor de llenar lo siguiente:

**a: NIÑERA:** Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

**b: EMPLEO DE PADRES:**

Padre \_\_\_\_\_ Nombre de Compañía \_\_\_\_\_ Horario/Días \_\_\_\_\_

Dirección de Compañía \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ Nombre de Compañía \_\_\_\_\_ Horario/Días \_\_\_\_\_

Dirección de Compañía \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Yo declaro bajo pena de perjurio que la información arriba es correcta en lo mejor de mi conocimiento. También yo se que asistir a un distrito donde no residimos es un privilegio y no un derecho. Yo se que el distrito otorgando esta petición debe tener el derecho de revocar y terminar este acuerdo si (1) El distrito al que se atiende hace una razonable determinación de que la continua presencia del estudiante interfiere con las necesidades del distrito, o los mejores intereses del estudiante, o las dos; y (2) el distrito al que se atiende da un aviso de cinco (5) días escolares antes de revocar este acuerdo. Yo entiendo que tengo derecho a apelar cualquier decisión sobre esta petición por cualquier distrito a la mesa directiva de educación del condado de acuerdo con la sesión 46601 del Código de Educación. Yo entiendo que este permiso es válido siempre y cuando la información proporcionada es verdadera y correcta para cada año escolar.

Firma \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

-----**For District Use Only**-----

Request denied by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Request granted by the governing boards of the school districts above named for the school year \_\_\_\_ - \_\_\_\_, subject to the following terms:

a. Parents provide own transportation.  Yes  No

b. District of attendance to receive the average daily attendance for apportionment purposes.

District of Residence \_\_\_\_\_ District of Attendance \_\_\_\_\_

Agreement Approved \_\_\_\_\_ Agreement Approved \_\_\_\_\_

By \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_