

**Distrito Escolar de Santa María-Bonita**  
**SOLICITUD DE EXCEPCIÓN DE LINDEROS ENTRE DISTRITOS - 2023-24**

- I- Acuerdo de Asistencia Entre Distritos (De acuerdo al Código de Educación §46600/46601.5)  
 E-Solicitud para un Traslado Relacionado al Empleo (De acuerdo al Código de Educación §48204(f))

---

---

**PARTE A: SOLICITUD DE LOS PADRES**

**Escuela Solicitada:** \_\_\_\_\_ **Distrito Solicitado:** \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

**Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_ **Estudiante:** \_\_\_\_\_ **Grado:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Nombre Completo del Padre/Tutor)** **(Domicilio)** **(No. de Teléfono)**

\_\_\_\_\_  
**(Empleado del Padre)** **(Domicilio)** **(No. de Teléfono)**

\_\_\_\_\_  
**(Empleado de la Madre)** **(Domicilio)** **(No. de Teléfono)**

**Motivo por la solicitud:**       Cuidado de niños       Empleo       Otro (Utilice el dorso de esta página para dar una explicación)

**Verificación del Cuidado de Niños:**

\_\_\_\_\_  
**(Nombre del Proveedor de Cuidado de Niños)** **(Domicilio)** **(No. de Teléfono)**

\_\_\_\_\_  
**(Firma del Padre/Tutor)** **(Fecha)** **(Firma del Proveedor de Cuidado de Niños)** **(Fecha)**

**\*\*POR FAVOR ENVÍE LA FORMA ORIGINAL A: SMBSD, ATTN: INTERDISTRICT TRANSFERS, 708 S. MILLER ST., SANTA MARIA, CA 93454\*\***

**SOLAMENTE PARA USO DEL DISTRITO ESCOLAR**

---

---

**PART B: APPROVAL OR DENIAL BY DISTRICT OF RESIDENCE**

- The transfer request is **approved** by the Governing Board of the District of Residence and referred to the District of Attendance for consideration.
- Request for transfer is **denied**. The reason for this determination is attached.

\_\_\_\_\_  
**(Michael Grogan, District Administrative Designee/Transfers)** **(Date)**

---

---

**PART C: APPROVAL OR DENIAL BY DISTRICT OF ATTENDANCE**

- Employment of parent/guardian in this District has been verified and the Governing Board has not taken action to deny the requested transfer.
- The Governing Board of the District of Attendance **approves** the request for transfer for the current school year. Interdistrict Boundary Agreement must be renewed annually.
- The Governing Board of District of Attendance **denies** the request for transfer. Reason is attached.

\_\_\_\_\_  
**(Signature of Authorized Representative)** **(Date)** **(Title)**