



COMPTON UNIFIED SCHOOL DISTRICT
Pupil Services Department
Office of Transfers and Student Permits Building E-4
 2300 W. Caldwell Street, Compton, CA 90220
 (310) 639-4321 Ext. 63023/63048/67607

INTRA-DISTRICT PERMIT

(Please print clearly and fill out the form completely in blue or black ink only.)

INTRADISTRICT PERMIT APPLICATION TO ATTEND SCHOOL OUTSIDE AREA OF RESIDENCE

Please Note: This application is for a transfer request between two schools within Compton Unified School District after the open enrollment deadline; a one-time request to change placement will be approved within the current school year.

Parent/Legal guardian must complete and return to Office of Transfer and Student Permits.
(Legal guardian must be court appointed and documented plea.)

Student's Last Name	First Name	M.I.	DOB	Age
Address	Apt. #	City	Zip	Current Grade
Parent/Guardian	Student's Ethnicity		Primary Language	
Telephone Number-Home	Cell	Work		
Current School			School of Residence	

Reason for this Request: (Please check one)

- Sibling currently attends requested school (Please attach proof of enrollment record.)
- Child Care provider resides near requested school (Please attach Child Care Affidavit-Applicable only for students grades K-6.)
- Other (Per Board Policy): _____

This is the first Intra-district Attendance permit for this student: Yes No [Date of first request _____]

Student is currently receiving: Special Ed. Services Section 504 ELL GATE Regular Ed. Services

The student was expelled or has a pending disciplinary or expulsion referral. Yes No

Per Board Policy Number: 5116.1, I understand that this permit expires after the highest grade level of school requested and that this transfer request, if approved, may be revoked due to overcrowding. Other reasons for displacement shall be determined by the Senior Director, Pupil Services once due process has been established. I also agree that Per Board Policy Number 5116.1 (b), this permit will not provide transportation to and from school and still requires student's adherence to the California Interscholastic requirements.

I certify that all of the information provided in this request and the supporting documents are true and correct. Any false information on this form will invalidate this request. I have read and understood and I agree to, the conditions of this request.

Parent's/Guardian's Name (Please Print)	Parent's/Guardian's Signature	Date
---	-------------------------------	------

REQUESTED SCHOOL'S ACCEPTANCE: Accepted Not Accepted

Requested School	Principal's Signature	Date
------------------	-----------------------	------

Comments: _____

SCHOOL OF RESIDENCE RELEASE: Released Not Released

School of Residence	Principal's Signature	Date
---------------------	-----------------------	------

Comments: _____

DISTRICT AUTHORIZATION: Approved Not Approved

Pupil Services Department	Executive Director's Signature	Date
---------------------------	--------------------------------	------

Comments: _____



DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE COMPTON

Departamento de Servicios Estudiantiles

Oficina de Traslados y Permisos Estudiantiles Edificio E-4
2300 W Caldwell Street, Compton, CA 90220
(310) 639-4321 Ext. 63023/67607/63048

PERMISO INTRA-DISTRITAL

(Por favor escriba claramente y llenar el formulario completamente en tinta azul o negra solamente.)

SOLICITUD DE PERMISO INTRADISTRITAL PARA ASISTIR A LA ESCUELA FUERA DEL ÁREA DE RESIDENCIA

Tenga en cuenta: Esta solicitud es para traslados entre dos escuelas dentro del Distrito Escolar Unificado de Compton después que el periodo de inscripción abierta se termine; solo un cambio a otra escuela dentro del año actual será aprobado. El padre/madre/tutor es responsable de completar y entregar este formulario a la Oficina de Traslados y Permisos Estudiantiles.

(El tutor legal debe ser designado por la corte y debe estar documentado.)

Form fields for student information: Apellido del estudiante (paterno), Nombre del estudiante, Inicial del segundo nombre, Fecha de nacimiento, Edad, Domicilio, # de Apto., Ciudad, Código Postal, Grado actual, Nombre del padre/madre/tutor legal, Origen Étnico, Idioma principal, Número de teléfono-Casa, Celular, Trabajo, Escuela Actual, Escuela de Residencia

Razón por su petición: (Marcar uno [X])

- Un hermano(a) asiste la escuela solicitada (favor de agregar los documentos de matriculación)
La persona que cuida a los niños vive cerca de la escuela solicitada (favor de agregar una Declaración Jurada de Cuidado de Niños (solo alumnos del kínder al 6°)
Otra (conforme a la póliza del Consejo):

Este es el primer permiso intradistrital para este alumno: [X] Sí [] No [Fecha de la petición inicial:]

El estudiante actualmente recibe: [] Servicios de Educación Especial [] Ssección 504 [] CINES [] Talentosos [] Servicios educativos regulares

El estudiante fue expulsado o tiene una recomendación pendiente de expulsión o disciplina. [] Sí [] No

Conforme a la Regla del Consejo número 5116.1, Entiendo que este permiso expira después del nivel más alto de la escuela solicitada y que esta solicitud de transferencia, si se aprueba, puede ser revocada debido a la sobrepoblación. Otros motivos de desplazamiento serán determinados por el Director Superior de Servicios Estudiantiles una vez que se haya establecido el debido proceso. También estoy de acuerdo en que según la Póliza de la Junta Número 5116.1 (b), este permiso no proporcionará transporte hacia y desde la escuela y se requiere que el estudiante cumpla con los requisitos interescolásticos de California.

Certifico que toda la información provista en esta solicitud y los documentos de respaldo son verdaderos y correctos. Cualquier información falsa en este formulario invalidará esta solicitud. He leído, entendido y acepto las condiciones de esta solicitud.

Form fields for parent/guardian: Nombre del padre/madre/tutor legal (en letra de molde), Firma del padre/madre/tutor legal, Fecha, PERMISO DE LA ESCUELA SOLICITADA: [] Aceptado [] No Aceptado

Form fields for requested school: Escuela Solicitada, Firma del Director(a), Fecha, Comentarios:

Form fields for school of residence: PERMISO DE LA ESCUELA DE RESIDENCIA: [] Aceptado [] No Aceptado, Escuela de Residencia, Firma del Director(a), Fecha

Form fields for district authorization: Comentarios:, AUTORIZACIÓN DEL DISTRITO: [] Aprobado [] No Aprobado

Form fields for district signature: Departamento de Servicios Estudiantiles, Firma del Director(a) Ejecutivo(a), Fecha, Comentarios: