

Mt. Pleasant Elementary School District
3434 Marten Ave., San Jose, CA 95148
Phone (408) 223-3710 Fax (408) 223-3715

INTRA-DISTRICT ATTENDANCE APPLICATION

School Year: 20_____ - 20_____
(Año Escolar)

Student's Name _____ Birthdate _____ Grade _____
(Nombre de estudiante) (Fecha de nacimiento) (Grado)

Address _____ Zip _____ Phone _____
(Domicilio) (Codigo postal) (Teléfono)

Residence School: Robert Sanders Elementary Mt. Pleasant Elementary Valle Vista Elementary
(Escuela de Asistencia)

Requested School: Robert Sanders Elementary Mt. Pleasant Elementary Valle Vista Elementary
(Escuela Solicitada)

Reason for Request (Razón por petición) _____

Date _____ Parent/Guardian Signature _____
(Fecha) (Firma del Padre/Tutor legal)

- NOTE: (1) STUDENT MUST FOLLOW SCHOOL ATTENDANCE AND CLASSROOM RULES, OR HE/SHE WILL BE RETURNED TO SCHOOL OF RESIDENCE.**
- (2) THIS APPLICATION MUST BE RESUBMITTED EACH YEAR FOR APPROVAL - NO EXCEPTIONS.**
- (3) TRANSPORTATION IS THE RESPONSIBILITY OF THE PARENT/GUARDIAN WHEN TRANSFER IS PARENT REQUEST - NO EXCEPTIONS.**

TRANSFERS WILL BE GRANTED ON A SPACE AVAILABLE BASIS AND MAY BE REVOKED AT ANY TIME DURING THE SCHOOL YEAR.

- NOTA: (1) EL ESTUDIANTE TENDRA QUE SEGUIR LAS REGLAS DE ASISTENCIA ESCOLAR Y DE LA CLASE O EL/ELLA TENDRA QUE REGRESAR A LA ESCUELA DE RESIDENCIA.**
- (2) ESTE FORMULARIO TIENE QUE SER RENOVADO CADA AÑO PARA SER APROBADO - NO EXCEPCION.**
- (3) TRANSPORTE ES LA RESPONSABILIDAD DEL PADRE/TUTOR LEGAL CUANDO EL TRASLADO ES SOLICITADO POR EL PADRE/GUARDIAN - NO EXCEPCION.**

EL TRASLADO SOLO SERA APROBADO SI HAY ESPACIO DISPONIBLE Y PODRA SER ANULADO EN CUAL QUIER MOMENTO DEL AÑO ESCOLAR.

FOR DISTRICT USE ONLY

Date Application Received _____ () Approved () Denied (state reason below)

Comments _____

Date _____ Superintendent Signature _____