



Sólo para uso de oficina  
Año Escolar 20\_\_ - 20\_\_

## DISTRITO ESCOLAR DE LIVE OAK ACUERDO DE ASISTENCIA DENTRO DEL DISTRITO/ SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

### Para ser completado en la Escuela de Residencia por el padre/tutor:

Escuela de residencia:  Green Acres  Live Oak  Del Mar

Escuela solicitada:  Green Acres  Live Oak  Del Mar

NOMBRE(S) DE ESTUDIANTE(S):

|                 |                      |                                |                                      |  |                           |
|-----------------|----------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|---------------------------|
| _____           | _____                | _____                          | _____                                | ¿Inscrito<br>en educación<br>especial? | _____                     |
| <i>Apellido</i> | <i>Primer Nombre</i> | <i>Fecha de<br/>Nacimiento</i> | <i>Grado<br/>(año de aplicación)</i> | Si/ No                                 | <i>Nombre de Programa</i> |
| _____           | _____                | _____                          | _____                                | ¿Inscrito<br>en educación<br>especial? | _____                     |
| <i>Apellido</i> | <i>Primer Nombre</i> | <i>Fecha de<br/>Nacimiento</i> | <i>Grado<br/>(año de aplicación)</i> | Si/ No                                 | <i>Nombre de Programa</i> |
| _____           | _____                | _____                          | _____                                | ¿Inscrito en<br>educación<br>especial? | _____                     |
| <i>Apellido</i> | <i>Primer Nombre</i> | <i>Fecha de<br/>Nacimiento</i> | <i>Grado<br/>(año de aplicación)</i> | Si/ No                                 | <i>Nombre de Programa</i> |

Fecha de inicio solicitada del estudiante(s): \_\_\_\_\_

Motivo específico \_\_\_\_\_ Mes / Día / Año

del traslado: \_\_\_\_\_

Mi firma a continuación indica que he leído esta declaración y comprendo las condiciones que se aplican a través del proceso del Acuerdo de asistencia entre distrito. **Es posible que los niños no se inscriban en las escuelas solicitadas hasta que se determine que hay espacio disponible en el grado/escuela solicitada.** Los acuerdos intradistritales pueden cancelarse en cualquier momento durante el año escolar debido a las condiciones de hacinamiento en el salón de clases o a la asistencia, el progreso académico o el comportamiento insatisfactorio de los estudiantes. **Si posteriormente se identifican necesidades de educación especial, este acuerdo estará sujeto a renegociación.**

Firma del padre/tutor legal \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Printed Parent/Legal Guardian Name \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Tel. de trabajo # \_\_\_\_\_ Tel. móvil # \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**(For office use: Complete Part A for Administrative Placements only)**

A) Administrative Placement: ( ) Green Acres ( ) Live Oak ( ) Del Mar

Reasons for placement: ( ) At capacity in the requested grade level or school ( ) SPED Placement

( ) Other \_\_\_\_\_ Student(s) Name: \_\_\_\_\_

By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

B) School of Attendance: ( ) Green Acres ( ) Live Oak ( ) Del Mar

ACTION: ( ) Approved Denied ( )

By: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_