

Заявление на перевод

Выбранный округ: _____	Учебный год: С 20____ по 20____ <i>(только в течение одного года)</i>
Выбранное учебное заведение: _____	Дата начала обучения: _____ <i>(если перевод происходит в середине учебного года)</i>
Программа обучения: <i>(если применимо)</i> _____	Дата завершения обучения: _____
Информация об учащемся <i>(один экземпляр на одного учащегося)</i>	Текущее или последнее учебное заведение/школьный округ: _____
Учащийся: _____ <i>(Предпочитаемое имя) Имя Отчество Фамилия</i>	Дата рождения: _____ Класс: _____ <i>(на момент перевода)</i>
Родитель/Опекун: _____ <i>(Требуется, если учащийся моложе 18 лет на момент запроса)</i>	Телефон (1): _____
Электронная почта: _____	Телефон (2): _____ <i>(Контактные данные родителя/опекуна, если учащийся моложе 18 лет)</i>
Адрес проживания _____	Почтовый адрес <i>(если отличается от адреса проживания)</i> _____
_____ _____ _____, WA _____ <i>Город Индекс</i>	_____ _____ _____, WA _____ <i>Город Индекс</i>
ПРИЧИНА ЗАПРОСА <i>(выберите только один вариант)</i>	
<input type="checkbox"/> Адрес проживания учащегося изменился	<input type="checkbox"/> Учебное заведение, расположенное вне района проживания, находится рядом с местом проживания родителя/опекуна
<input type="checkbox"/> Вероятно, это улучшит финансовое положение учащегося	<input type="checkbox"/> Имеются иные затруднения или неблагоприятные условия для учащегося или его семьи
<input type="checkbox"/> Скорей всего, у учащегося будут более благоприятные условия для получения образования	<input type="checkbox"/> Поступление в учебное заведение с альтернативной программой обучения
<input type="checkbox"/> Из соображений безопасности учащегося	<input type="checkbox"/> Родитель/опекун работает в выбранном учебном округе
<input type="checkbox"/> Скорей всего, у учащегося будут более благоприятные условия связанные с состоянием здоровья	<input type="checkbox"/> Поступление в учебное заведение с возможностями обучения, которые не могут быть предоставлены в текущем районе
<input type="checkbox"/> Учебное заведение, расположенное вне района проживания, находится рядом с местом работы родителя/опекуна	<input type="checkbox"/> Поступление в учебное заведение с внеклассными дисциплинами, которые не могут быть предоставлены в текущем районе
<input type="checkbox"/> Учебное заведение, расположенное вне района проживания, лучше подходит в плане ухода за детьми или опеки	
<input type="checkbox"/> Поступление в учебное заведение для получения образования в режиме онлайн	
ХАРАКТЕРИСТИКА <i>(приложите документ с пояснением для каждого положительного ответа)</i>	
Имеет ли учащийся судимость по причине нарушений правопорядка, дисциплины или участия в преступных группировках?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Был ли учащийся исключен из учебного заведения или отстранен от посещения на срок более 10 дней?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Имеет ли учащийся неоднократные нарушения требований программы дистанционного обучения, таких как еженедельный непосредственный контакт с преподавателем или ежемесячная оценка успеваемости?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
Посещал ли учащийся и/или его родитель официальные встречи с представителями учебного заведения касательно проблем с посещаемостью в последние два года?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет

Заявление на перевод

Имеет ли учащийся зарегистрированное заявление о прогуле уроков или постановление суда, согласно которому он должен посещать учебное заведение?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
<hr/> <i>Подпись родителя/опекуна</i> (Учащийся может поставить подпись, только если ему исполнилось 18 лет на момент запроса) Пожалуйста, ознакомьтесь с основными положениями и соглашениями на следующей странице	<hr/> <i>Дата подписания</i>

ПОЛОЖЕНИЯ

- До тех пор, пока запрос о переводе не будет передан из школьного округа просителя в выбранный школьный округ и затем подтвержден, он не является завершенным. Учащийся остается закрепленным за своим школьным округом до наступления даты перехода в выбранное учебное заведение.
- Родитель/опекун будет оповещен о результате запроса по электронной почте (или через почтовое отправление, если не указан адрес электронной почты).
- В случае отклонения заявки, в уведомлении будет обозначена причина отказа, а также описано пошаговое руководство по обжалованию решения.
- В случае, если школьный округ не ответил на запрос в течение 45 дней со дня подачи, запрос считается отклоненным и родитель/опекун имеет право на обжалование.
- Согласно закону о переходе в другое учебное заведение, школьный округ, принимающий учащегося, берет на себя все обязательства по оказанию образовательных услуг (базовая программа обучения, специальная программа обучения, оказание медицинских услуг или услуг на дому, контроль посещения занятий, предоставление информации в Комплексную систему данных и исследований в области образования (CEDARS), проведение государственной оценки качества образования и т.д.) Ссылка на правовую норму: Статья RCW с 28A.225.220 по 230 включительно.

СОГЛАШЕНИЯ

- Я подтверждаю, что предоставленная информация является полной и достоверной.
- Я осознаю, что рассмотрение данного заявления зависит от правил приема и отказа, установленных уставом принимающего школьного округа и аннулирование (отказ) данного перевода будет происходить в соответствии с условиями данного устава.
- Я осознаю, что учащийся обязан продолжать обучение в текущем учебном заведении до момента вступления перевода в силу, а также, что непосещение занятий приведет к процедуре наказания за прогулы.
- Я осознаю, что несу ответственность за проезд моего учащегося до учебного заведения и из него, за исключением случаев, когда принимающий округ обязан предоставить транспортировку для учащегося с ограниченными возможностями, согласно Статье 504 Закона о реабилитации людей с ограниченными возможностями от 1973 года либо согласно Закону о предоставлении образования для лиц с ограниченными возможностями (IDEA).
- Я осознаю, что заявление действительно только в течении одного учебного года, и обязуюсь заполнять новое заявление каждый год.
- Я осознаю, что в случае, если учащийся переедет из школьного округа, перевод будет аннулирован и я буду обязан/обязана оформить новое заявление для нового школьного округа.
- Соглашение с Законом о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA): Я подтверждаю право текущего учебного заведения на передачу ответственному лицу любой информации из личного дела учащегося в принимающем школьном округе. Своей подписью я даю согласие на предоставление информации из личного дела учащегося, несмотря на то что я не обязан/обязана ее предоставлять. Данное соглашение действительно только в случае, если учащийся зачислен в учебное заведение, и до тех пор, пока я не предоставлю отказ в письменном виде. Примечание: Информация должна быть предоставлена в письменном виде; данные, переданные по телефону в устной форме, не принимаются.

Закон о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA) (Статья 20 U.S.C. § 1232(g); Статья 34 CFR, часть 99) является федеральным законом, защищающим конфиденциальность личных данных учащихся. Закон распространяется на все школы, получающие финансирование по действующим программам Департамента образования США.

Закон о правах семьи на образование и неприкосновенность частной жизни (FERPA) гарантирует родителям определенные права по отношению к личным данным об образовании их детей. Данные права переходят к учащемуся, когда он или она достигает возраста 18 лет, либо поступает в высшую школу. Учащиеся, получающие данные права, являются «дееспособными».

Родители или дееспособные учащиеся имеют право на ознакомление и изучение личных данных учащегося, находящихся в учебном заведении. Учебные заведения не обязаны предоставлять копии личных дел учащихся за исключением случаев, когда родители или дееспособные учащиеся не могут ознакомиться с ними ввиду большой удаленности от заведения. Учебные заведения могут требовать плату за предоставление копий личных дел. Как правило, учебные заведения должны иметь письменное разрешение от родителя или дееспособного учащегося для предоставления любой информации из личных данных учащегося.

Заполненный и подписанный экземпляр направить по адресу: *Federal Way Public Schools, 33330 8th Ave S, Federal Way, WA 98003*
Факс: 253-941-0442
Электронная почта: *crt@fwps.org*