



# Central Point School District

Año Escolar \_\_\_\_\_

Solicitud de Transferencia Inter-Distrito Preferencia de Escuela: \_\_\_\_\_

Nombre Legal del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Segundo

Nombre del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_  
Apellido Primer Segundo

Domicilio \_\_\_\_\_ Nombre del Edificio de Apto. \_\_\_\_\_  
Calle Apt. # Ciudad Estado Código

Dirección postal \_\_\_\_\_  
(Si es diferente) Calle Apt. # Ciudad Estado Código

Teléfono principal \_\_\_\_\_ Teléfono secundario \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Esta el estudiante actualmente bajo la expulsión?  SI  No

Si sí, ¿Cuál fue la razón? \_\_\_\_\_

Expulsado de cual distrito? \_\_\_\_\_

¿Hay un hermano del solicitante que actualmente asiste en el Distrito solicitado? \_\_\_\_Si \_\_\_\_No

Si sí, nombre de hermano y escuela de asistencia \_\_\_\_\_

***Aceptar la solicitud no garantiza la aceptación a otro distrito.***

Por este medio certifico que la información que he proporcionado es verdadera y entiendo que falsamente responder a cualquiera de las preguntas en este documento dará lugar a la negación y / o revocación de esta aplicación. Si mi hijo es admitido, estoy de acuerdo con las condiciones adjuntas a esta solicitud, incluyendo la responsabilidad de los padres proporcionar transporte y del estudiante para mantener una buena asistencia y comportamiento. Esta solicitud de transferencia entre distritos puede ser revocado en cualquier momento por el distrito receptor si no se cumplen los requisitos de asistencia y conducta.

**Por favor note:** No todos los programas y servicios del Distrito se ofrecen en cada escuela. Por favor confirmar que su elección de la escuela tiene los programas y servicios para satisfacer las necesidades de su hijo.

Firma de Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

***Si se aprueba, esta transferencia académica no constituye elegibilidad para participar en actividades competitivas interescolares en la escuela que recibe. La elegibilidad se determina por Oregon Asociación de Actividades Escolares (OSAA) reglas y Política del Distrito de no residentes.***

**Sólo para uso de oficina::**

**Final Action of Resident District:**  Approved  Denied  Wait list  Lottery number \_\_\_\_\_

Reason or comments: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**Final Action of Receiving District:**  Approved  Denied  Wait list  Lottery number \_\_\_\_\_

Reason or comments: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_