



Solicitud de dificultades Año Escolar _____

Solicitud de transferencia entre distritos

Distrito de residencia _____

Distrito deseado _____

Excepción a las Reglas de transferencia entre distritos para salud, seguridad o bienestar de estudiantes de emergencia. Se le puede otorgar a un estudiante o padre / tutor del estudiante una transferencia de dificultades entre distritos si el estudiante enfrenta una circunstancia de emergencia que amenaza la salud, seguridad o bienestar del estudiante según ORS 339.127 Sección 1. (9) (c).

Nombre legal del estudiante _____ Fecha de nacimiento _____
Apellido Primer nombre Segundo Nombre

Nombre de Padres/Tutor _____ Grado actual ____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Dirección _____ Nombre del Apts. _____
Calle Apt. # Ciudad Estado Código Postal

Dirección de correo _____
(Si es diferente) Calle Apt. # Ciudad Estado Código Postal

Numero primario _____ Numero secundario _____ Correo electrónico _____

¿Está el estudiante actualmente bajo expulsión? Si No

En caso afirmativo, ¿cuál fue el motivo?: _____

¿Expulsado de qué distrito? _____

Declaración de dificultad y documentación de respaldo: _____

Por favor envíe este formulario a la Oficina del Distrito en 300 Ash Street, Central Point - Oficina de Superintendente.

Firma de padres/ Tutor _____	Fecha _____
------------------------------	-------------

Sólo para uso de oficina:

Approved Denied

Superintendent/Designee: _____ Date: _____