



# Continuación

Año Escolar \_\_\_\_\_  
Solicitud de Transferencia

Distrito de Residencia \_\_\_\_\_  
Distrito Receptor \_\_\_\_\_

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 Codigo

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

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? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Nos hemos mudado y solicitamos que a nuestro hijo le permitan permanecer en su escuela presente  
 Inicial para complete el año escolar. Fecha de mudanza: \_\_\_\_\_

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.

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 de continuación puede ser revocado en cualquier momento por el distrito receptor si no se cumplen los requisitos de asistencia y conducta.

**Por favor note:** Esta transferencia es válida para el resto de este año escolar.

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:**

Current Year Continuation

Summer Move Continuation