

En el espacio a continuación, indique su comprensión de por qué se negó su solicitud de permiso intradistrital.

Cheque Casilla: si un intérprete es necesario: <input type="checkbox"/> Lenguaje hablado:	<hr/> Firma del padre / tutor	<hr/> Fecha
--	--------------------------------------	--------------------

PROCESO DE APELACIÓN

Inscripción abierta / Solicitud intradistrital La negación de transferencia en nuevas solicitudes puede apelarse proporcionando una copia de su aviso de negación y enviando este documento a la Oficina de Asistencia y Bienestar Infantil **dentro de los 10 días posteriores a la fecha del aviso de negación.** Las apelaciones serán revisadas por el asistente del superintendente o su designado.

Child Welfare and Attendance

1305 E. Vine Street

Lodi, CA 95240

209.331.7055

Intra-District Agreement Appeal	Date Received:	<input type="checkbox"/> Elementary <input type="checkbox"/> Secondary
<input type="checkbox"/> Granted <input type="checkbox"/> Denied	Date:	Reviewed by: