

DONNA INDEPENDENT SCHOOL DISTRICT

Fuera del Distrito/Inscripcion Abierta

2023-2024 SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

(Incluye todos los estudiantes actuales de 5th y 8th y
Cualquier estudiante pidiendo transferencia a un plantel diferente)

Por favor marque todos los que apliquen:

Nueva transferencia

Solicitud de transferencia continua

Empleado en el distrito

Todas las formas deben ser entregadas a la oficina de Intake/Student Engagement Department

Todos los estudiantes que soliciten una transferencia dentro del distrito deben completar un formulario de solicitud de transferencia cada año. Se debe completar una forma separada para cada niño que solicita una transferencia dentro del distrito.

Nombre legal completo del niño/a (*Primero, Medio, Apellido y Sufijo (si corresponde)*)

Nota: La ley de Texas requiere que los sistemas escolares usen el nombre en el acto de nacimiento del niño o nombre legalmente cambiado en la corte, por favor asegúrese de que el nombre que usted ha ingresado cumpla con estos requisitos.

Nombre de Estudiante: _____ ID# _____

Fecha de Nacimiento _____ Grado en 2023-2024: _____

Dirección Física: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Nombre del padre o persona legal: _____

Número(s) de teléfono: _____

Confirmando que la dirección anterior representa la residencia legal de los padres o personas legales de este niño. Entiendo que los padres o persona legal que usan una dirección fraudulenta para inscribirse pueden estar sujetos a restitución al distrito escolar u otros costos o tarifas según la ley de Texas.

Distrito perteneciente a la residencia _____ **Escuela zonificada a residencia** _____

DISD PLANTEL SOLICITADO: _____

Marque aquí si el niño/a para quien se solicita esta transferencia tiene:

- Un IEP y recibe servicios de educación especial
- Ha sido asignado o pendiente de asignación al Programa Disciplinario de Educación Alternativa (DAEP Campus)
- Ha sido remitido a la corte de absentismo escolar debido a ausencias injustificadas
- Esta en libertad condicional

Estará involucrado en actividades atléticas/extracurriculares

Los estudiantes que se transfirieron estarán sujetos a las reglas de elegibilidad de UIL para la participación en actividades de UIL. Será responsabilidad del estudiante / padres para determinar el efecto de su traslado en el estado de elegibilidad de UIL. Esta norma debe ser revisada con administración de la escuela, el Director de Deportes o el Director de Bellas Artes si el estudiante participa en UIL.

Información del Empleado (Complete lo siguiente solo si es un empleado de el Distrito Escolar de Donna)

¿El padre o persona legal está trabajando con el Distrito Escolar de Donna? SI NO

Si ese que si, entonces complete la información siguiente:

Nombre del padre o persona legal: _____

¿En qué escuela/departamento esta empleado?: _____

Las transferencias de estudiantes serán revisados caso por caso; sólo se considerarán las solicitudes legítimas de padres. Será la responsabilidad del padre/persona legal de proporcionar el transporte para los estudiantes si una transferencia es aprobada.

NOTA: Cualquier información de contacto incorrecta en el momento del procesamiento puede resultar en la incapacidad de procesar su solicitud.

He leído y acepto los términos y condiciones anteriores. Entiendo que si es aprobado, la transferencia es concedida condicionalmente en la asistencia del estudiante incluyendo llegados tarde, comportamiento, desempeño académico y que la transferencia puede ser rechazada. (Policía FDB – Local). Entiendo que debo proporcionar una copia de los registros disciplinarios y de ausencias de mi hijo/hija de la última escuela a la que asistió, y también entiendo que el transporte a la escuela requerida es mi responsabilidad.

Firma de Padre: _____ Fecha: _____

PASO 1: APROBACIÓN DEL PLANTEL DE ZONA

APROBADO NEGADO

Comentarios/Condiciones del Director: _____

Firma de Director de Plantel Solicitado: _____ Fecha: _____

PASO 2: ULTIMA APROBACIÓN Forma entregada a la oficina central: Fecha: _____

APROBADO NEGADO

Firma del Superintendente o Designado: _____ Fecha: _____

PASO 3: ENTRADA DE DATOS Transferencia ingresada al TEAMS: Fecha: _____