



para el año escolar (School Year): 20 ____ -20 ____

Petición de Transferencia de Asistencia dentro del Distrito (IDA)
Interdistrict Attendance (IDA) TRANSFER REQUEST

Padre/encargado: Por favor llene una solicitud para cada estudiante. Como un residente del Distrito Escolar de Manteca Unified School District y el padre/encargado del estudiante mencionado abajo, yo estoy solicitando su transferencia fuera del Distrito Escolar de Manteca Unified School District.

Student Services/Date Received: _____

Nombre del Estudiante (Student Name): _____ Fecha de Nacimiento (DOB): _____

Escuela Actual del Estudiante (Current School of Attendance): _____ Grado Actual (Current Grade): _____

Distrito Solicitado: _____ Escuela Solicitada: _____

Nombre del Padre/Encargado: _____ Firma: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Dirección Electrónica: _____ Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____

¿Recibe el estudiante servicios de educación especial? Sí No ¿Tiene el estudiante un plan 504? Sí No

¿Es el estudiante un principiante del Idioma Inglés? Sí No

¿Esta el estudiante actualmente expulsado, pendiente de expulsión o expulsado durante el año pasado? Sí No

Razón de la Petición de Transferencia: (Indicar la razón y explicar) El Distrito puede mencionar cualquier razón que este bajo la póliza del Consejo Directivo.

1. El empleo del padre esta localizado dentro de los límites de asistencia del distrito solicitado. De ser comprobado, completar lo siguiente:

Empleador del Padre/Nombre de la Compañía: _____ Teléfono del Empleador: _____

Dirección del Empleador: _____

2. El cuidado de niños para el estudiante esta localizado dentro de los límites del distrito solicitado. De ser comprobado, completar lo siguiente:

Proveedor de Cuidado de Niños: _____ Dirección: _____

3. La familia se esta moviendo dentro de los límites del distrito solicitado. Fecha proyectada de movimiento: _____

Nueva dirección de residencia: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

5. Otro: _____

DISTRICT OF RESIDENCE: MANTECA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

The IDA Transfer Request is DENIED. Disapproval by either District may be appealed to the San Joaquin County Office of Education within 30 days of denial. Reason: _____

This IDA Transfer Request is APPROVED and referred to the Requested District for consideration. This IDA TRANSFER REQUEST (Form 1) and an IDA TRANSFER AGREEMENT (Form 2) will be sent to the Requested District with transcript/report card, attendance and discipline information. IDA renewal is required each school year for students in grades K-10.

Director, Student Services

Signature of District Representative

Title

Date

Tomar nota que los distritos no proporcionan transporte bajo un Acuerdo de Transferencia de Asistencia dentro del distrito. La aprobación y la revocación por el Distrito Solicitado pueden depender sobre la capacidad de la escuela/grado/programa y/o el estudiante cumpliendo ciertos estándares de asistencia, conducta y beca. La desaprobación por uno u otro distrito puede ser apelada a la Oficina de Educación del Condado de San Joaquin dentro de los primeros 30 días de haber sido negada.