



Año Escolar (School Year): 20____-20____

Acuerdo de Transferencia (IDA) Asistencia Interdistrital (Interdistrict Attendance (IDA) TRANSFER AGREEMENT)

El siguiente estudiante reside en los límites de jurisdicción del DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE MANTECA. El Padre/Tutor ha solicitado que el estudiante asista a una escuela fuera del Distrito de Residencia. El Distrito Escolar Unificado de Manteca aprobó esta petición. Si es aprobado por el Distrito solicitado, este documento es el **ACUERDO DE TRANSFERENCIA (IDA) Asistencia Interdistrital (Formulario 2)** entre los dos Distritos, sujetos a los términos listados a continuación y a cualquier política aplicable de cualquiera de los dos Distritos. Se desea más información, vea la **Solicitud de Transferencia (IDA) Asistencia Interdistrital del Distrito Escolar Unificado de Manteca (Formulario 1)**. Tenga en cuenta que los distritos no proporcionarán el transporte ya que este es un acuerdo de Transferencia de Asistencia Interdistrital. Aprobación y renovación por el Distrito Solicitado puede estar sujeto a la capacidad de escuela/grado/programa y/o que el estudiante llene algunos estándares como asistencia, comportamiento y becas. Ver **CONTRATO DE TRANSFERENCIA (IDA) Asistencia Interdistrital (Formulario 3)** del Distrito Solicitado.

Distrito de Residencia: **MANTECA UNIFIED SCHOOL DISTRICT**

Distrito Solicitado (Requested District): _____

Escuela a la que Asiste Actualmente (Current School of Attendance): _____

Nombre de la Estudiante (Student Name) _____ Fecha de Nacimiento (DOB) _____ Grado (Grade) _____ Escuela Solicitada (Requested Sch) _____

Nombre de Padre/Tutor (Parent/Guardian): _____

Dirección (Address): _____ Ciudad (City): _____ Código Postal (Zip) _____

Correo Electrónico (email) _____ Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo _____ Celular: _____

Si ambos Distritos aprueban esta Transferencia de Asistencia Interdistrital bajo el Código 46600, el acuerdo **ES POR LA DURACION DE UN AÑO ESCOLAR Y EL ESTUDIANTES DEBE VOLVER A APLICAR CADA AÑO ESCOLAR** (Los estudiantes aprobados para el 10mo grado, no tienen que volver a aplicar para el 11vo y 12vo grado).

Nota: Este formulario será enviado al Distrito solicitado y al padre por el Distrito de Residencia. Una vez que el Distrito Solicitado haga una determinación, el Distrito solicitado enviará este formulario a los padres y al Distrito de Residencia. Si es aprobada por ambos Distritos, el padre firmará un **CONTRATO DE TRANSFERENCIA (IDA) Asistencia Interdistrital (Formulario 3)** con el Distrito de Recepción.

DISTRICT OF RESIDENCE: MANTECA UNIFIED School District_____ This agreement is **APPROVED** under the provisions of Education Code 46600 for the duration of one school year._____
Director, Student Services

Signature of District of Residence Representative

Title

Date

REQUESTED DISTRICT: _____ School District_____ This agreement is **APPROVED** under the provisions of Education Code 46600 for the duration of one school year.

_____ This 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 agreement is approved under the provisions of Education Code 48204(b) (Allen Bill) based on annual verification of parent's employment within the District boundaries.

Final approval of this IDA is effective upon parent signature on IDA TRANSFER CONTRACT (Form 3) with requested District.

Signature of Requested District Representative

Title

Date