



**SELMA UNIFIED SCHOOL DISTRICT
INTRADISTRICT SCHOOL TRANSFER REQUEST
FOR 20_____ - 20_____**

White - Pupil Services
Yellow - School of Residence
Pink - Parent
Goldenrod - School Requested

Transfer requests must be received no later than AUGUST 1ST to be processed for the next school year. *

Parent's Name _____ Home Phone _____
Address _____ Work Phone _____
Selma, CA 93662 Cell Phone _____

I request that my child be allowed to attend _____ School rather than

_____ School, which serves our attendance area.

A separate request must be made for each student.

CHILD'S NAME _____ GRADE _____
grade for the year of request

ALL STUDENTS: Transportation may not be available. If transportation is not available, do you still want to transfer your child? YES NO

Enrollment in a school of choice must be determined by lot from the eligible applicant pool, and a waiting list will be established to indicate the order in which students may be accepted as openings occur.

1. Transfers will not be processed until after the first ten days of school. However, the district may approve transfers prior to the tenth day of school in order to balance enrollments. A student must attend the school of residence until parents have been notified that the transfer has been approved.
2. Assignment to the requested school site will be contingent upon classroom space available.
3. In any school year, students may be subject to displacement due to excessive enrollment.
4. *Students who have moved into the district after August 1st may request an intradistrict transfer.

Parent's Signature _____

_____ Date of Application

Please send completed forms to:
**Pupil Services Department
Selma Unified School District
3036 Thompson Ave.
Selma, CA 93662**

The above request has been

☐ approved

☐ denied for the following reason:

___ No vacancy at the requested school/grade level. Your child is # ___ on the waiting list for intradistrict transfers.

___ The transfer request was received after August 1st.

___ Although the student moved into the district after August 1st, a transfer would be disruptive to the instructional process.

Administrator's Signature _____

_____ Date Mailed



White - Pupil Services
Yellow - School of Residence
Pink - Parent
Goldenrod - School Requested

EL DISTRITO ESCOLAR UNIFICADO DE SELMA
PETICIÓN PARA TRANSFERENCIA DE ESCUELA (INTRADISTRICT)
PARA 20____ - 20____

Peticiones de transferencias se tienen que recibir no más tarde del 1 de agosto para ser tratado para el próximo año escolar.*

Nombre de Padre _____ Teléfono de Hogar _____
Domicilio _____ Teléfono de Empleo _____
Selma, CA 93662 _____ Teléfono Celular _____

Yo pido que mi niño/a sea permitido/a para asistir la escuela _____ más
bien que la escuela _____, que sirve nuestra área de asistencia.

Se tiene que hacer una petición separada para cada estudiante.

NOMBRE DE ESTUDIANTE _____ GRADO _____
para el año de la petición

SOLAMENTE PARA KINDERGARTEN: ¿Si la clase de la mañana no está disponible, todavía desea transferir su niño/a? SI NO

TODOS LOS ESTUDIANTES: Quizás el transporte no será disponible. ¿Si no está disponible el transporte, aun así desea usted trasladar a su niño/a? SI NO

La inscripción en una escuela escogida se determina por lote de la mancomunidad de candidatos/as elegibles, y una lista de espera se establecerá para indicar el orden en cual estudiantes pueden ser aceptados mientras ocurren aperturas.

1. Transferencias no serán tratadas hasta después de los primeros diez días del comienzo de la escuela. Pero, el distrito puede aprobar transferencias antes del décimo día de la escuela en orden de balancear las inscripciones. Un estudiante necesita asistir la escuela de residencia hasta que los padres reciban noticias que aprobaron la transferencia.
2. Asignación a la escuela escogida sera dependiente sobre el espacio disponible en las clases.
3. En cualquier año escolar, los estudiantes tal vez puedan estar sujetos a una dislocación por la inscripción excesiva.
4. *Los estudiantes que se han movido en el distrito después del 1 de agosto pueden pedir una transferencia dentro el distrito.

Firma de Padre _____

Fecha de la Aplicación _____

Por favor manden las formas completas al:
Pupil Services Department
Selma Unified School District
3036 Thompson Ave.
Selma, CA 93662

La petición de arriba ha sido

☐ aprobada

☐ rechazada por la siguiente razón:

- ____ No hay espacios en la escuela escogida/el nivel de grado. Su niño/a es # _____ en la lista de espera para transferencias dentro el distrito.
- ____ La petición de transferencia fue recibida después del 1 de agosto.
- ____ Aunque el estudiante se movió en el distrito después del 1 de agosto, una transferencia sería una interrupción en el proceso de la instrucción.

Firma de Administrador _____

Fecha de mandar por correo _____