

WASHINGTON COLONY ELEMENTARY SCHOOL DISTRICT
INTERDISTRICT TRANSFER AGREEMENT/PERMIT

For school year: **2025-2026**
Date of request: _____
Circle one: **NEW** **RENEWAL**

Parent/Guardian completes this section - Use separate form for each child

Student's Name (Last, First): _____ Date of Birth: _____ Requested Grade: _____
Current or Last School of Attendance: _____ Current or Last District of Attendance: _____
School of Residence: _____ District of Residence: _____
Preferred School: _____ Preferred District: _____

Parent/Guardian Name: _____ Phone/Cell Number: _____
Address: _____ Email Address: _____

Is the student currently expelled or under consideration for expulsion? Yes No

Has the student received special education or other special services? Yes No

If yes, describe: _____

Explain the reason(s) for the request for interdistrict transfer (you may attach additional pages): _____

I declare, under penalty of perjury under the laws of California, that the information provided above is true and accurate. I have read the terms and conditions set forth below and understand the interdistrict transfer regulations and policies for both my district of residence and district of desired attendance. I understand that if approved, this permit is subject to the terms and conditions below and that this permit may be denied or revoked during the school year based on any violation of the terms and conditions set forth below.

Parent/Guardian Signature: _____ **Date:** _____

TERMS AND CONDITIONS

- This interdistrict transfer agreement/permit is valid only for the school year granted. The agreement/permit expires at the end of each school year and must be renewed annually.
- This agreement may be revoked at any time by the district of desired attendance for the following reasons:
 - Student is excessively tardy, absent from school, or brought to school excessively early or left excessively late.
 - Student fails to uphold appropriate behavior standards or student has poor academic performance.
 - False or misleading information was provided.
 - Student fails to follow school rules.
 - Must renew interdistrict transfer annually.
- Approval is subject to space availability in the district of desired attendance and may not be at the requested school site.

District of Residence	District of Desired Attendance
School District: _____	School District: _____
Decision: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied Date: _____	Decision: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied Date: _____
If denied, reason: _____	If denied, reason: _____
_____ Signature – Authorized Representative	_____ Signature – Authorized Representative

*If denied or no action is taken within 30 days, parent/guardian has the right to appeal to the Fresno County Board of Education within 30 days of the denial date or failure to issue an IDT permit/agreement – (559) 265-3003

DISTRITO ESCOLAR PRIMARIO WASHINGTON COLONY
ACUERDO/PERMISO DE TRANSFERENCIA ENTRE DISTRITOS

Para el año escolar: **2025-2026**

Fecha de la solicitud:

Nueva Renovación

Padre/Guardián complete esta sección – Use un formulario separado para cada niño

Nombre del Est. (Apellido, Nombre): _____ Fecha de Nacimiento: _____ Grado Actual: _____
Escuela Actual o Anterior: _____ Distrito Actual o Anterior: _____
Escuela de Residencia: _____ Distrito de Residencia: _____
Escuela Preferida: _____ Distrito Preferido: _____

Nombre del Padre/Guardián: _____ No. de Tel. / Celular: _____
Dirección: _____ Dirección de Email: _____

¿Ha sido el estudiante expulsado o está bajo consideración para expulsión en la actualidad? Sí No

¿Ha recibido el estudiante educación especial u otros servicios especiales? Sí No

Si lo ha recibido, describa: _____

Explique la(s) razón(es) para la solicitud de transferencia entre distritos (pueden adjuntar páginas adicionales): _____

Yo, declaro bajo sanción de perjurio bajo las leyes de California, que la información provista arriba es verdadera y exacta. He leído los términos y las condiciones establecidas abajo y entiendo las regulaciones y pólizas de transferencia entre distritos para mi distrito de residencia y para el distrito al que deseo asistir. Entiendo que si es aprobado, este permiso está sujeto a los términos y condiciones descritas abajo y que este permiso puede ser negado o revocado durante el año escolar debido a cualquier violación de los términos y condiciones establecidos abajo.

Firma del Padre/Guardián: _____ **Fecha:** _____

TÉRMINOS Y CONDICIONES

- Este acuerdo/permiso de transferencia entre distritos es válido solamente para el año escolar para el cual ha sido otorgado. El acuerdo/permiso expira al final de cada año escolar y tiene que ser renovado anualmente.
- Este acuerdo puede ser revocado en cualquier momento por el distrito al cual desea asistir, por las siguientes razones:
 - El estudiante tiene tardanzas, ausencias excesivas, o es traído excesivamente temprano o tarde a la escuela.
 - El estudiante no cumple con las normas de conducta apropiadas o tiene un desempeño académico pobre.
 - La información provista era falsa o engañosa.
 - El estudiante no sigue las reglas escolares.
 - Deben renovar el permiso de transferencia cada año.
- La aprobación está sujeta a disponibilidad de espacio en el distrito al cual desea asistir y puede ser otorgado para una escuela diferente a la solicitada.

Distrito de Residencia

Distrito Escolar: _____

Decisión: Aprobada Negada Fecha: _____

Si fue negada, razón: _____

Firma – Representante Autorizado

Distrito al Cual Desea Asistir

Distrito Escolar: _____

Decisión: Aprobada Negada Fecha: _____

Si fue negada, razón: _____

Firma – Representante Autorizado

*Si es negada o si ninguna acción es tomada dentro de 30 días, el padre/guardián tiene el derecho de apelar a la Junta de Educación del Condado de Fresno dentro de 30 días de la fecha de negación o de no haber otorgado un permiso/acuerdo de TED – (559) 265-3003