# DISTRITO ESCOLAR N.° 502 DE ST. HELENS, ESTUDIANTE NO RESIDENTE INTERDISTRITO CONTRATADO SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

**Bajo la autoridad de ORS 327.006 y las políticas adoptadas por la junta de cada distrito escolar participante,**

Trasladar a un estudiante fuera del Distrito Escolar de St. Helens mientras aún reside dentro de los límites de St. Helens. Entregue el formulario completo a la Oficina del Distrito del SHSD.

Esta solicitud se aplica al año escolar _____ (duración determinada por el **"Distrito de asistencia"**)

_____ Distrito Escolar, Oregón - (en adelante denominado **"Distrito Residente"**)
*El estudiante vive dentro de los límites del distrito.

_____ Distrito Escolar, Oregón - (en adelante denominado **"Distrito Asistente"**)
*El estudiante no vive dentro de los límites del distrito.

Mediante su firma, el Superintendente Residente y el Superintendente Asistente acuerdan por la presente una transferencia contratada entre distritos para el siguiente estudiante.

***Por favor imprima:***

Nombre completo del estudiante: _____
Dirección de residencia del estudiante: _____
Correo electrónico del padre/tutor: _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado el próximo año: _____
¿Se transfirió el estudiante el año pasado? _____ Sí _____ No Si es así, ¿a qué distrito escolar? _____
Nombre del padre/tutor: _____ Número de teléfono del padre/tutor: _____
¿Está el estudiante bajo expulsión? _____ Sí _____ No Si es así, ¿por qué razón? _____
Motivo de la solicitud de transferencia:
_____

_____

Que se sepa:

- La aprobación de una transferencia interdistrital no garantiza la elegibilidad para participar en actividades interescolares competitivas en la escuela receptora. La elegibilidad competitiva se determina según las normas de la Asociación de Actividades Escolares de Oregón (OSAA).
- El padre/tutor antes mencionado y el estudiante que solicita la transferencia entre distritos comprenden que ni el distrito de residencia ni el distrito de asistencia proporcionarán transporte.
- A un estudiante transferido cuya colocación en el distrito afecte negativamente el aprendizaje de otros estudiantes debido a problemas disciplinarios o de asistencia, o a la falta de progreso académico continuo, se le podrá revocar el acuerdo de transferencia por recomendación del director del campus. Las causas de revocación incluyen, entre otras:
  - Ocho ausencias injustificadas de medio día en cualquier período de cuatro semanas durante el cual la escuela esté en sesión (ORS 339.065)
  - Ausencias que excedan los cinco días en un período de tres meses o diez días en cualquier período de al menos seis meses (ORS 339.065)
  - Expulsión
  - Dos suspensiones

Se enviará una notificación por escrito de la revocación de la transferencia al distrito escolar donde reside el estudiante.

_____ _____
Fecha de hoy Firma del padre/tutor

Convenga también:

- Se acuerda que el Distrito de Asistencia estará autorizado a reclamar al estudiante antes mencionado como "Residente" a los efectos de la Financiación de Apoyo Escolar Estatal.
- Todo estudiante admitido bajo este acuerdo que sea considerado para expulsión o que esté sujeto a los requisitos de educación alternativa será remitido al Distrito de Residencia para obtener información sobre las opciones de programas alternativos disponibles. El Distrito de Asistencia no tendrá la responsabilidad de proporcionar educación alternativa al estudiante afectado.
- El Distrito de Residencia asumirá toda la responsabilidad, financiera o de otro tipo, de brindar educación pública gratuita y apropiada. No obstante, cuando corresponda, el Distrito de Asistencia podrá desarrollar Planes Educativos Individuales (PEI) con la asistencia del Distrito de Residencia. Cualquier costo adicional a los Fondos de Apoyo Escolar Estatal (documentado por el Distrito de Asistencia) será cubierto por el Distrito de Residencia.
- El Distrito de Asistencia se compromete a notificar al Distrito de Residencia sobre cualquier cambio en el estado de la asistencia del estudiante antes mencionado.

SOLO PARA USO OFICIAL

Aprobado por: _____ _____ _____ _____
Superintendente **de distrito residente** Fecha Superintendente **de distrito asistente** Fecha