

Distrito Escolar Independiente de Kerrville
Solicitud de Transferencia de Estudiantes entre Distritos

SECCIÓN I – SOLICITUD DEL ESTUDIANTE

Motivo de la solicitud de transferencia:{Por favor, marque con un círculo según corresponda}

1. Estudiante está tomado cursos académicos no ofrecidos en la escuela de residencia.
2. El padre del estudiante es empleado del distrito y contribuye a TRS
3. Otra razón: _____

Nombre del estudiante _____ Fecha de nacimiento: _____ Grado: _____

Dirección actual:

Dirección física, ciudad, estado, código postal _____

Dirección postal, ciudad, estado, código postal _____

Distrito escolar donde reside el estudiante: _____

Nombre del campus que asistiría: _____

Enumere los nombres de los hermanos y la escuela de KISD que asiste: _____

Nombre del Padre/Tutor(es):

Número de teléfono móvil o de la casa: _____

Número de teléfono del trabajo: _____

Expediente Académico del Alumno:

Sírvase proporcionar la siguiente información:

1. Registros de asistencia de los años anteriores;
2. Copia de la boleta de calificaciones/transcripción que incluye los resultados del examen estatal estandarizado (STAAR/EOC) del estudiante
3. Copia de los resultados de las pruebas estatales y/o nacionales de progreso o norma del estudiante (PSAT, SAT/ACT, ITBS, TSI, etc.)
4. Copia del Registro Disciplinario del Distrito Anterior
5. Verifique los programas especiales que actualmente se aplican a los estudiantes

____ G/T ____ Educación especial ____ Discurso ____ 504 ____ Otro ____ Bilingüe Emergente

Para todas las transferencias:

* El campus y/o el Distrito requerirán que se complete la solicitud de transferencia para los estudiantes transferidos que estén en regla con los años anteriores.

* La escuela y/o el Distrito pueden requerir que los estudiantes transferidos en posición cuestionable de años anteriores tengan una reunión con el administrador de su escuela antes de que se pueda completar una solicitud de transferencia.

* El campus y el Distrito no aprobarán una solicitud de transferencia para estudiantes que no estén en regla de

años académicos anteriores.

* El campus y el Distrito considerarán el espacio en las aulas y la disponibilidad de recursos en las decisiones de transferencia.

Se me ha informado de la política de KISD con respecto a una solicitud de un estudiante transferido entre distritos cuyo grado se enseña en el distrito de residencia del estudiante. Es posible que una transferencia no sea aprobada o será revocada si no se siguen todas las reglas y regulaciones de KISD, incluidos los problemas disciplinarios o de asistencia del estudiante que existen o ocurren. KISD iniciará el retiro de los estudiantes. No se proporciona transporte para los traslados entre distritos. (Ver Política y/o Regulaciones FD, FDA, FDAA) Comuníquese con su campus para determinar si es necesario programar una reunión con un administrador del campus. Si hay dos o más niños en una familia que asisten a diferentes campus, será necesario contactar a cada campus. Doy mi consentimiento para que los administradores y el personal de apoyo de KISD puedan comunicarse con las escuelas y distritos actuales y anteriores de mi hijo para obtener cualquier información que ayude a determinar las calificaciones académicas, disciplinarias y de asistencia de mi hijo para la transferencia. También entiendo que debo programar una reunión para mí y mi hijo con los administradores de la escuela y proporcionar a la escuela la información del expediente académico del estudiante como se indicó anteriormente.

Firma del Padre/Tutor: _____ Fecha: _____

Nombre impreso: _____

=====

SECTION II – CAMPUS ADMINISTRATOR INTERVIEW

Date of conference with parent and student: _____ In person ____ Over the phone _____

Is the student currently enrolled in Kerrville ISD ____ Yes ____ No

Student's grade level for year of requested transfer: _____

Are there any siblings? ____ Yes ____ No

On what other KISD campuses? ____ TES ____ DES ____ NES ____ SES ____ HMPS ____ THS ____ ECC

SECONDARY CAMPUSES ONLY:

Reviewed student's number of credits earned: ____ Yes ____ No

Reviewed attendance records/transcripts/discipline with Student and Parent? ____ Yes ____ No

Did the student participate in varsity athletics in the school year prior to the year for which a transfer is requested?

____ Yes ____ No ____ NA If yes, list sport(s): _____

If this request is for a transfer during a school year, is the student participating in a varsity sport currently?

____ Yes ____ No ____ NA

(Administrator must initial)

____ Contacted student's previous district to discuss Attendance

____ Contacted student's previous district to discuss discipline

____ Contacted student's previous district to discuss special programming

____ Inquired with student's previous district if there is any other information Kerrville ISD should know regarding the student

____ Current KISD student in good standing

Principal Recommendation: ____ Transfer Approved ____ Transfer Denied

Reason for denial: _____

Principal Signature: _____ Date: _____

Forwarded to the District Office on: _____

SECTION III – DISTRICT REVIEW

Transfer Review Recommendation: Transfer Approved / Transfer Denied

Reason for denial: _____

Superintendent/Designee Signature: _____ Date: _____

Parent/Guardian notified by campus on: _____ by: ____ Letter ____ Phone of Approval

Parent/Guardian notified by district on: _____ by: ____ Letter ____ Phone of Denial

