



Grants Pass School District 7
Application for
Nonresident Student Admission

Hardship Request
School Year _____

Exception to the Interdistrict Transfer Rules for Emergency Health, Safety or Welfare of Students

A student or student's parent/guardian may be granted an Interdistrict hardship transfer if the student is facing an emergency circumstance that threatens the health, safety, or welfare of the student per ORS 339.127

Student's Legal Name _____ Birth Date _____
Last First Middle

Parent/Guardian Name _____ Current Grade Level: _____

Home Address _____ Apartment # _____
Street City State Zip

Mailing Address _____ Apartment # _____
(If different) Street City State Zip

Primary Phone _____ Secondary Phone _____ Email _____

Is the student currently under expulsion? ☐ Yes ☐ No

If yes, what was the reason: _____

Expelled from which district? _____

Statement of hardship (Please attach supporting documentation):

I hereby certify the information I have provided is true. I understand it is the **responsibility of the parent/guardian to provide transportation**. If approved, this admission request may be revoked at any time by the receiving district if attendance and behavior requirements are not met.

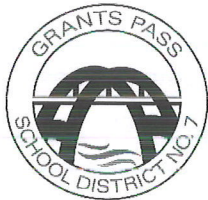
Signature of Parent/Guardian _____ Date _____

For Office Use Only:

☐ Approved ☐ Denied

Superintendent/Designee: _____ Date: _____

Resident District _____ Receiving District _____



Distrito Escolar No 7 de Grants Pass
Solicitud de Admisión
De Estudiantes no residentes

Solicitud de
Dificultades Año
Escolar _____

Excepción a las reglas de transferencia entre distritos para emergencias de salud, seguridad o bienestar de los estudiantes. Un estudiante o el padre/tutor del estudiante puede recibir una transferencia por dificultades entre distritos si el estudiante enfrenta una circunstancia de emergencia que amenaza la salud, la seguridad o el bienestar del estudiante. por ORS 339.127

Nombre legal del estudiante _____ Fecha de Nacimiento _____
Apellido Primer nombre Segundo nombre

Nombre del padre/tutor _____ Nivel de grado actual: _____

Dirección de casa _____ Apartamento # _____
Calle Ciudad Estado Código postal

Dirección postal _____ Apartamento # _____
(si es diferente) Calle Ciudad Estado Código postal

Teléfono Principal _____ Teléfono secundario _____ Correo electrónico _____

¿Se encuentra el estudiante actualmente bajo expulsión? Si ☐ No ☐

En caso afirmativo, ¿cuál fue la razón?: _____
¿Expulsado de qué distrito? _____

Declaración de dificultades (adjunte la documentación de respaldo):

Por la presente certifico que la información que he proporcionado es verdadera. **Entiendo que es responsabilidad del padre/tutor proporcionar transporte.** Si se aprueba, esta solicitud de admisión puede ser revocada en cualquier momento por el distrito receptor si no se cumplen los requisitos de asistencia y comportamiento.

Firma del padre/tutor _____ Fecha _____

For Office Use Only:

☐ Approved ☐ Denied

Superintendent/Designee: _____ Date: _____

Resident District _____ Receiving District _____