

WASHINGTON COLONY SCHOOL DISTRICT  
INTERDISTRICT TRANSFER AGREEMENT



Circle one: NEW / RENEWAL

School Year: 2026-2027

District Requested to Attend: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_

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

Student's Name (Last, First):	Date of Birth:	Requested Grade:

Current School : \_\_\_\_\_ Current District: \_\_\_\_\_  
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 inter-district 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 inter-district 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 inter-district 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:
  - o Student is excessively tardy, absent from school, or brought to school excessively early or left excessively late.
  - o Student fails to uphold appropriate behavior standards or student has poor academic performance.
  - o False or misleading information was provided. o Student fails to follow school rules.
  - o Must renew inter-district 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

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

\* 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 DE WASHINGTON COLONY  
**PERMISO DE TRANSFERENCIA ENTRE DISTRITOS**

**Año Escolar: 2026-2027**



Circule uno: **NUEVO / RENOVACIÓN**

Distrito Solicitado: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**El padre/madre o tutor completa esta sección – Use un formulario separado para cada estudiante**

Nombre del estudiante (Apellido, Nombre):	Fecha de nacimiento:	Grado solicitado:

Escuela actual: \_\_\_\_\_

Distrito actual: \_\_\_\_\_

Escuela de residencia: \_\_\_\_\_

Distrito de residencia: \_\_\_\_\_

Escuela preferida: \_\_\_\_\_

Distrito preferido: \_\_\_\_\_

Nombre del padre/madre o tutor: \_\_\_\_\_ Numero T/Cell: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿El estudiante está actualmente expulsado o en proceso de expulsión?  Sí  No

¿El estudiante ha recibido educación especial u otros servicios especiales?  Sí  No

Si respondió sí, describa:

Explique la(s) razón(es) de la solicitud de transferencia interdistrital (puede adjuntar páginas adicionales):

Declaro, bajo pena de perjurio conforme a las leyes de California, que la información proporcionada anteriormente es verdadera y correcta. He leído los términos y condiciones que se indican a continuación y entiendo las regulaciones y políticas de transferencia interdistrital tanto de mi distrito de residencia como del distrito al que deseo que asista el estudiante. Entiendo que, si se aprueba, este permiso está sujeto a los términos y condiciones indicados a continuación y que puede ser denegado o revocado durante el año escolar si se incumple alguno de dichos términos.

Firma del padre/madre o tutor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**TÉRMINOS Y CONDICIONES**

- Este acuerdo/permiso de transferencia interdistrital es válido únicamente para el año escolar otorgado. El acuerdo/permiso vence al final de cada año escolar y debe renovarse anualmente.
- Este acuerdo puede ser revocado en cualquier momento por el distrito de asistencia deseado por las siguientes razones:
  - o El estudiante llega tarde, falta a la escuela con frecuencia, o es llevado demasiado temprano o recogido demasiado tarde de manera excesiva.
  - o El estudiante no cumple con los estándares apropiados de conducta o tiene bajo rendimiento académico.
  - o Se proporcionó información falsa o engañosa.
  - o El estudiante no sigue las reglas de la escuela.
  - o Debe renovarse anualmente la transferencia interdistrital.
- La aprobación está sujeta a la disponibilidad de espacio en el distrito de asistencia deseado y puede que no sea en la escuela solicitada.

<p><b>Distrito de Residencia</b></p> <p>Distrito Escolar: _____</p> <p>Decisión: <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado    Fecha: _____</p> <p>Si se deniega, motivo: _____</p> <p>_____</p> <p>Firma – Representante autorizado</p>	<p><b>Distrito de Asistencia Deseado</b></p> <p>Distrito Escolar: _____</p> <p>Decisión: <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Denegado    Fecha: _____</p> <p>Si se deniega, motivo: _____</p> <p>_____</p> <p>Firma – Representante autorizado</p>
---	---

\*Si se deniega o no se toma ninguna acción dentro de 30 días, el padre/madre o tutor tiene el derecho de apelar ante la Junta de Educación del Condado de Fresno dentro de los 30 días posteriores a la fecha de la denegación o a la falta de emisión del permiso/acuerdo de transferencia interdistrital. **Teléfono: (559) 265-3003.**