INTER-DISTRICT ATTENDANCE PERMIT APPLICATION 2026-2027

TO APPLY: All documents must be submitted to the Instructional Services Department starting February 2, 2026.

1. An Inter District Permit Release from your home school district for the 2026-2027 school year. (Applicable for incoming permits).
2. A completed Inter-District Permit Application for Lennox School District.
3. A copy of the most recent report card (not applicable for kindergarten students).
4. Letter from the parent/guardian explaining the circumstances that an inter-district permit is necessary under specified reasoning.
5. Documentation requested to support the reason provided.

Below is a chart of documentation that must be attached to the application at the time of submission.

Reason for request:	Documentation Required:
Parent Employment: *The address of employment must be located within the boundaries of the proposed district of attendance.*	**Proof of employment of all parents/guardians who are involved in the student's life on a day-to-day basis:** 1. Copy of recent pay stub 2. Letterhead verifying schedule (hours and days) and location of employment 3. If self-employed, a written letter stating schedule (hours and days) and location of employment
Childcare: *Child Care provider must be located within the boundaries of the proposed district of attendance.*	**Current letter from the adult, center or organization providing childcare:** 1. Name, address and contact information providing child care 2. Child care license number and fees, if applicable 3. Hours of operation for the center or organization, or hours that the student is under care 4. Length of time student has been under care by the adult, center or organization
Other....	
Specialized Program:	1. A copy of the flyer, brochure, or other informational material detailing the specialized program in which the student is interested in
Continuing Enrollment:	1. A copy of the student's last report card
Sibling Enrollment:	1. Name, grade and school where the sibling attends (sibling must already attend the proposed district of attendance) 2. Copy of the sibling's last report card and release permit from the district of residence
All other reasons for inter-district release permit	1. Please specify in a letter and attach

PLEASE NOTE THAT INCOMPLETE APPLICATIONS WILL NOT BE PROCESSED.
Request will be considered based on local board policies and individual merit.

TERMS AND CONDITIONS

All permits are issued pursuant to the Board of Trustees for the Lennox School District (AR 5111.12) and may be revoked per District Policy.

- A permit may be revoked at any time by the district of enrollment for the following reasons:
  - Student is excessively tardy or absent from school, or excessive early/late pick up.
  - Poor Behavior/Citizenship.
  - Poor Academic Performance.
  - False or misleading information was provided.
  - Other conditions that occur that would render continuance inadvisable.
- Approval is subject to space availability in the district.
- Students who are eligible for Special Education services may be asked to obtain an Inter/Intra-SELPA Agreement for Individuals with Exceptional Needs, in addition to the Inter-District Permit.
- The district of residence for services rendered under this agreement shall incur no financial obligation.
- A new permit is required to attend a new school (that includes grade level school changes)
- The parent/guardian is responsible for providing transportation to and from school.

SOLICITUD DE PERMISO DE ASISTENCIA ENTRE-DISTRITOS 2026-2027

PARA SOLICITAR: Todos los documentos deben ser presentados al Departamento de Servicios de Instrucción a partir del 2 de febrero de 2026.

1. Una Autorización de Permiso Interdistrital de su distrito escolar de origen para el año escolar 2025 -202 (Aplicable para permisos entrantes).
2. Una solicitud de permiso entre-distritos para Distrito de Lennox completada.
3. Una copia de la carta de calificaciones más reciente (no aplicable para los estudiantes de kínder).
4. Carta del padre/madre/tutor explicando las circunstancias por las que es necesario un permiso interdistrital bajo el razonamiento especificado
5. Documentación solicitada en apoyo del razonamiento proporcionado.

A continuación figura un cuadro de la documentación que debe adjuntarse a la solicitud en el momento de su entrega.

Motivo de la solicitud	**Documentación requerida**
Empleo de los padres: *La dirección del empleo debe estar situada dentro de los límites del distrito de asistencia propuesto.*	**Prueba de empleo de todos los padres/tutores que participan en la vida cotidiana del alumno:** 1. Copia de un talón de pago reciente 2. Carta en papel del empleador en la que se verifique el programa de trabajo (horas y días) y el lugar de empleo. 3. Si trabaja por cuenta propia, una carta escrita en la que se indique el programa de trabajo (horas y días) y el lugar de empleo
Cuidado de niños: *Guardería debe estar ubicada dentro de los limites del distrito de asistencia propuesto.*	**Carta actual del adulto, centro u organización que presta servicios de guardería** 1. Nombre, Dirección e Información de Contacto que provee el cuidado de niños 2. Número de la licencia de guardería y costos, si aplica 3. Horas de operación del centro u organización, o las horas que el estudiante está bajo cuidado 4. Lapso de tiempo que el estudiante ha estado bajo el cuidado del adulto, centro u organización
Otro....	
Programa Especializado:	1. Una copia del volante, folleto u otro material informativo en el que se detalle el programa especializado en el que está interesado el estudiante
Inscripción continua:	1. Una copia de la último boletín de notas del alumno
Matriculación de hermanos:	1. Nombre, grado y escuela donde asiste el hermano(a) (el hermano(a) ya deber de asistir al distrito propuesto de asistencia) 2. Copia de la última carta de calificaciones del hermano(a) y permiso de salida del distrito de residencia
Todas las demás razones para el permiso de salida entre-distritos:	1. Especifíquelas en una carta y adjúntela

POR FAVOR TENGA EN CUENTA QUE NO SE TRAMITARÁN LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS.
La solicitud será tomada en cuenta basada en las políticas locales de la junta directiva y los méritos individuales

TÉRMINOS Y CONDICIONES

Todos los permisos se otorgan de conformidad con el Consejo de Administración del Distrito Escolar de Lennox (AR 5111.12) y pueden ser revocados según la Política del Distrito.

- El permiso podrá ser revocado en cualquier momento por el distrito de inscripción por los siguientes motivos:
  - El estudiante llega excesivamente tarde o se ausenta de la escuela, o se recoge excesivamente temprano o tarde.
  - Mala conducta/ciudadanía
  - Bajo rendimiento académico
  - Se proporcionó información falsa o engañosa.
  - Otras condiciones que hagan desaconsejable el aplazamiento.
- La aprobación está sujeta a la disponibilidad de espacio en el districto.
- A los alumnos que son elegibles para recibir servicios de Educación Especial se les puede pedir que obtengan un Acuerdo Inter/Intra-SELPA para Individuos con Necesidades Excepcionales, además del Permiso Inter-Distrito.
- El distrito de residencia por los servicios prestados en virtud de este acuerdo no incurrirá en ninguna obligación financiera
- Se requiere un nuevo permiso para asistir a una nueva escuela (incluyendo cambios de nivel de grado escolar)
- El padre/tutor es responsable de proporcionar el transporte de ida y vuelta a la escuela.

2026-2027 INTER-DISTRICT ATTENDANCE PERMIT APPLICATION

Permit applications not filled out completely will NOT be processed.

Indicate Type of Permit: ☐ New Permit ☐ Incoming ☐ Renewal ☐ Outgoing

Student Name (Last, First):	Grade Requested:	Date of Request:
Address:	**Date of Birth:**	**Gender:**
		☐ Male ☐ Female
City, State, & Zip Code:	**Contact Number:** ☐ Home ☐ Work ☐ Cell	
Name of Parent/Guardian:	**Parent/Guardian's Email Address:**	
School of Residence:	**District of Residence:**	
School Currently Enrolled in:	**District Enrolled in:**	
School Requested to Attend:	**District Requested:**	

Please specify your ethnicity: (Check all that apply.)

☐ White ☐ Hispanic/Latino ☐ Black or African American ☐ Pacific Islander
☐ Native American Asian ☐ Other (Please specify)

Is the student currently pending disciplinary action or under an expulsion order? ☐ **Yes** ☐ **No**

What specialized services or support is the student currently receiving? ***(Please check all that apply and attach documentation of enrollment/participation in program.)***

☐ **Gifted (GATE)** ☐ **Section 504** ☐ **Special Education** ☐ **English Language Learner**

If the student is receiving Special Education Services, what is their current placement? ***(Please attach IEP)***

Has an evaluation and/or assessment determined that the student qualifies for special education services?

☐ **Yes** ☐ **No** **Date of Determination:** _____

What is or are the reason(s) for the request? *(Check all that apply. See section on "Documentation Required" for a listing of proof/evidence required to support each reason checked.)*

☐ **Child Care** ☐ **Parent Employment** ☐ **Other (Please specify in a letter and attach)** _____

I have read the terms and conditions and understand the regulations and policies governing inter-district attendance permits and hereby submit my application. I declare under penalty of perjury that the information provided above is true and accurate. I understand that the information provided is subject to verification and that the mere act of completing this application and providing all the required documentation **DOES NOT** guarantee that the request will be approved.

Parent/Guardian Signature: _____ **Relationship to Student:** _____

FOR DISTRICT USE ONLY

Received on: _____
Action Taken On: _____

☐ **Approved**
☐ **Denied**
☐ **Provisional**

Effective Dates: **From** _____ **to** _____

Authorized Signature: _____ **Date:** _____

2026-2027 APLICACIÓN DEL PERMISO DE ASISTENCIA INTERDISTRITO

Las solicitudes de permisos que no se completen por completo NO se procesarán

Indicar Tipo de Permiso: ☐ **Nuevo Permiso** ☐ **Ingreso** ☐ **Renovación** ☐ **Salida**

Nombre del Estudiante (Apellido, Primer Nombre):	**Grado Solicitado:**	**Fecha de Solicitud:**
Domicilio:	**Fecha de nacimiento:**	**Genero:** ☐ Masculino ☐ Femenino
Ciudad, Estado y Código Postal:	**Numero de contacto:** ☐ Casa ☐ Trabajo ☐ Celular	
Nombre del Padre/Tutor:	**Correo electrónico del padre/guardián:**	
Escuela de Residencia:	**Distrito de Residencia:**	
Escuela Actual de Asistencia:	**Distrito Actual de Asistencia:**	
Escuela Solicitada para Asistir:	**Distrito Solicitado:**	

Especifique su origen étnico: (Marque todo lo que corresponda).

☐ Blanco ☐ Hispanio/Latino ☐ Afro-Americano o Black ☐ De las Islas del Pacifico
☐ Nativo Americano o Indígena ☐ Otro (Por favor espicifique):_____

¿El estudiante está actualmente pendiente de una acción disciplinaria o bajo una orden de expulsión? ☐ **Sí** ☐ **No**

¿Qué servicios o apoyos especializados recibe actualmente el estudiante? ***(Marque todas las opciones que correspondan y adjunte documentación de inscripción/participación en el programa).***

☐ **Dotado (GATE)** ☐ **Sección 504** ☐ **Educación Especial** ☐ **Aprendiz del Idioma Ingles (ELL)**

¿Si el estudiante está recibiendo servicios de educación especial, cual es su colocación actual? (Por favor adjunte el IEP)

¿Se ha determinado mediante una evaluación y/o valoración que el estudiante califica para recibir servicios de educación especial? ☐ **Sí** ☐ **No** **Fecha de determinación:**_____

¿Cuál es el motivo(s) para la solicitud? (*Marque todas las que aplican. Consulte la sección de "Documentación Requerida" para obtener una lista de los comprobantes necesarios para apoyar cada motivo marcado.)*

☐ **Cuidado de niños** ☐ **Empleo de padres** ☐ **Otro (Por favor especifique en una carta y adjunte)**

He leído los términos y condiciones y entiendo los reglamentos y pólizas que rigen los permisos de asistencia interdistritales y por la presente presento mi solicitud. Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada arriba es verdadera y precisa. Entiendo que la información proporcionada está sujeta a la verificación y que solo el hecho de completar esta solicitud y de proporcionar toda la documentación **NO GARANTIZA** que la solicitud será aprobada.

Firma del padre o tutor:_____ **Relación con el estudiante:**_____

Received on:_____
Action Taken On:_____

☐ **Approved**
☐ **Denied**
☐ **Provisional**

FOR DISTRICT USE ONLY

Effective Dates: **From**_____ **to** _____

Authorized Signature:_____ **Date:**_____