



Application for Exception to School of Attendance

The Columbia Heights Public School District allows students to attend a school other than the one serving their attendance area under the following conditions:

- A written application must be submitted to the District.
- The approval of each request will depend upon adequate space at the requested elementary school, as well as educational factors and cost to the District.
- Students and families who attend the elementary school during the previous year will be given priority over new requests.
- All approved applications depend upon satisfactory school performance and behavior.

PARENT/GUARDIAN SECTION

Under the provisions of the Exception to Attendance Boundaries Policy adopted by the School Board, I am requesting that the child(ren) listed be permitted to attend the school requested below for the

20 – 20 school year.

NAME OF STUDENT	GRADE	DATE OF BIRTH	SCHOOL ASSIGNED	SCHOOL REQUESTED
1.				
2.				
3.				
4.				

REASON FOR REQUEST

I AM NOT DEPENDENT UPON DISTRICT TRANSPORTATION TO REACH THE ALTERNATIVE SCHOOL(S) REQUESTED.
Signature is necessary before approval can be granted.

Signature of Parent/Guardian

Date

Home Address

Phone

DISTRICT SECTION

- ☐ Request approved for the ____ - ____ school year.
- ☐ Request denied for the ____ - ____ school year for the following reasons:

Assistant Superintendent's Signature

Date: _____



Solicitud de Excepción a la Escuela de Asistencia

El Distrito Escolar de las Escuelas Públicas de Columbia Heights permite a los estudiantes asistir a una escuela diferente a la que le corresponde bajo las siguientes condiciones:

- Una solicitud por escrito debe ser presentada al Distrito Escolar.
- La aprobación de cada solicitud dependerá de que haya un espacio en la escuela primaria solicitada, así como factores educacionales y el costo al Distrito.
- A los estudiantes y a las familias que asistieron a la escuela primaria durante el año escolar anterior, se les dará prioridad sobre las nuevas solicitudes.
- Todas las solicitudes aprobadas dependerán del rendimiento escolar y el comportamiento del estudiante.

SECCION DE PADRES O TUTORES

Bajo las disposiciones de las reglas establecidas en la Póliza de Excepción de su área de asistencia correspondiente adoptada por el Consejo Escolar, yo estoy solicitando que al niño(s) listado le sea permitido asistir a la escuela solicitada abajo para el **año escolar** 20 - 20.

NOMBRE DEL ESTUDIANTE	GRADO	FECHA DE NACIMIENTO	ESCUELA ASIGNADA	ESCUELA SOLICITADA
1.				
2.				
3.				
4.				

RAZON DE LA SOLICITUD

NO DEPENDO DEL TRANSPORTE DEL DISTRITO PARA LLEGAR A LA ESCUELA ALTERNATIVA SOLICITADA.
Su firma es necesaria antes que la aprobación pueda ser dada.

Firma del Padre o Tutor

Fecha

Dirección

Teléfono

DISTRICT SECTION

- ☐ Request approved for the ____ - ____ school year.
☐ Request denied for the ____ - ____ school year for the following reasons:

Assistant Superintendent's Signature

Date: _____