



## Solicitud de Permiso de Traslado Entre Distritos Para el Año Escolar 20\_\_ -20\_\_

Nueva Aplicación

Renovación

Nombre del Estudiante \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre de Padre/Guardián \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

Dirección (Calle, Ciudad, Estado, Codigo Postal)

Escuela Residencia Actual \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Escuela de Asistencia Previa \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Escuela Solicitada \_\_\_\_\_ Distrito \_\_\_\_\_

Razón por Transferio \_\_\_\_\_

**¿Está el alumno inscrito en educación especial debido a una discapacidad de aprendizaje, física o mental? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_**

***En caso afirmativo, el padre/guardián (con la firma a continuación) aprueba que el distrito solicitado obtenga una copia del IEP 504 del estudiante del Distrito de Residencia.***

***NOTA: La provisión de información de educación especial es únicamente con fines informativos para evaluar los servicios requeridos.***

¿El estudiante enfrenta actualmente medidas disciplinarias? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿El estudiante actualmente está expulsado de una escuela? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

En caso afirmativo, ¿cuál es el nombre del distrito escolar que ordenó la expulsión?

\_\_\_\_\_

Fecha de inicio y finalización de la orden de expulsión: Inicio \_\_\_\_\_ Finalizacion \_\_\_\_\_

Con mi firma, certifico que a mi leal saber y entender la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta. Acepto los términos y condiciones en el reverso de este formulario. \*\*

Firma de padre/guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_

### INTERDISTRICT ATTENDANCE PERMIT FOR SCHOOL YEAR 20\_\_ - 20\_\_

**DISTRICT OF RESIDENCE:**

GRANTED

DENIED

Reason(s) for denial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Authorized Signature (School District of Residence) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

**REQUESTED DISTRICT OF ATTENDANCE:**

GRANTED

DENIED

Reason(s) for denial: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CONDITIONAL APPROVAL  Terms of conditional approval

\_\_\_\_\_

Authorized Signature (Requested School District of Attendance) \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_