



Solicitud De Transferencia Dentro Del Distrito

AÑO ESCOLAR PARA LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA: _____ GRADO ESCOLAR PARA LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA: _____

NOMBRE DE LA ESCUELA (ESTABLECIDA POR LA DIRECCIÓN DEL DOMICILIO): _____

NOMBRE DE LA ESCUELA A LA QUE SE SOLICITA LA TRANSFERENCIA: _____

Por favor refiérase a la siguiente página para conocer las fechas y normas pertinentes

NOMBRE DEL ESTUDIANTE: _____ APELLIDO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____

PADRE/TUTOR: _____ TELÉFONO: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

DIRECCIÓN DE CORREO: _____ CIUDAD: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO _____

RAZÓN PARA LA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA: Continuar en la escuela de transferencia Otro - Explique

SERVICIOS REQUERIDOS: Educación especial Otros – Explique

Comentarios:

Aprobada

Rechazada

Firma del Superintendente o Designado

Fecha

AVISOS

- El padre / tutor será notificado por correo electrónico de la aceptación y la fecha de inicio efectiva o el rechazo.
- Si la solicitud es rechazada, la notificación incluirá el motivo de la negación y los pasos a seguir para apelar la decisión.

RECONOCIMIENTOS

- Certifico que la información provista es precisa y completa.
- Entiendo que la aprobación de esta solicitud dependerá de los estándares de aceptación y rechazo establecidos en la Política de Transferencias de Estudiantes del Distrito 3130.
- El retiro (revocación) de esta transferencia también puede ocurrir de acuerdo con las condiciones enumeradas en la Política de Transferencia de Estudiantes del Distrito 3130.
- Comprendo que el estudiante debe seguir asistiendo a la escuela de la zona de residencia hasta la fecha de entrada en vigor de la transferencia y que la inasistencia está sujeta a procedimientos por ausentismo.
- Comprendo que seré responsable de proporcionar transporte al estudiante hacia y desde la escuela, a menos que el distrito fuera de la zona de residencia deba brindar transporte al estudiante con una discapacidad conforme la sección 504 de Ley de Rehabilitación (Rehabilitation Act) de 1973 o de la Ley de Educación para Personas con Discapacidad (IDEA, Individuals with Disabilities Education Act).
- Comprendo que los estudiantes atletas son responsables de garantizar su elegibilidad siguiendo todas las regulaciones de la WIAA (Washington Interscholastic Activities Association).

Yo entiendo que:

Las solicitudes son aprobadas solamente para un año escolar.

Anualmente, a más tardar el 30 de abril, todos los actuales estudiantes de transferencia dentro del distrito deberán solicitar nuevamente la continuación de los derechos de transferencia.

Se seguirán aceptando las solicitudes de transferencia al mismo tiempo que se reciban los nuevos estudiantes residentes del distrito. Cualquier solicitud de transferencia recibida después del 1 de agosto no se considerará hasta después de los primeros diez días de clase.

Firma del padre o el tutor (el estudiante puede firmar si tiene 18 años o más al momento de presentar esta solicitud)

Fecha de la firma

Un formulario por cada estudiante por favor

Entregar el formulario firmado y completado a:

Peninsula School District, 14015 62nd Ave. NW, Gig Harbor, WA 98332

** El formulario puede ser enviado por correo electrónico, fax, correo o entregado personalmente a la dirección anterior.

Teléfono: 253-530-1007, Fax: 253-248-0652, correo electrónico: tallmanr@psd401.net