



센트랄리아교육구(CENTRALIA SCHOOL DISTRICT)  
주소: 6625 LA PALMA AVE, BUENA PARK, CA 90620  
전화: (714) 228-3100 팩스: (714) 228-3100

교육구내 전학 2019-2020  
(INTRADISTRICT TRANSFER 2019-2020)

학생 성(STUDENT LAST NAME)	학생 이름(FIRST NAME)	학년 (Grade)	생년월일(DATE OF BIRTH)	성별(SEX) <input type="checkbox"/> 남자(MALE) <input type="checkbox"/> 여자(FEMALE)
이메일 주소(EMAIL ADDRESS)	거리 주소(STREET ADDRESS)		시(CITY)	우편번호(ZIP)
학부모/법적보호자 성(PARENT/LEGAL GUARDIAN LAST NAME)	학부모/법적보호자 이름(FIRST NAME)	낮 시간 연락처(DAYTIME CONTACT NUMBER)		<input type="checkbox"/> 집(HOME) <input type="checkbox"/> 직장(WORK) <input type="checkbox"/> 핸드폰(CELL)

거주지 교육구(DISTRICT OF RESIDENCE) <b>센트랄리아교육구(CENTRALIA SCHOOL DISTRICT)</b>	거주지 학교 (SCHOOL OF RESIDENCE)
현재 혹은 마지막으로 출석한 교육구(CURRENT OR LAST DISTRICT OF ATTENDANCE)	현재 혹은 마지막으로 출석한 학교(CURRENT OR LAST SCHOOL OF ATTENDANCE)
신청한 교육구(DISTRICT REQUESTED) <b>센트랄리아교육구(CENTRALIA SCHOOL DISTRICT)</b>	신청한 학교(SCHOOL REQUESTED)

전학의 이유(들) (REASON(S) FOR TRANSFER)

학부모/보호자 직장(Parent/Guardian Employment) **반드시 30 일 이내에 발급된 다음 중 하나를 첨부하셔야 합니다.**

- 급여 명세서(Paycheck stub)
- 주당 근무시간과 근무 장소가 입증되는 직장에서 발급되는 고용주의 편지(Letter from employer)
- 자영업일 경우, 주당 근무시간 및 근무 장소가 명시된 편지와 영업 면허증/허가서 사본(Letter & copy of business license/permit)

등록 연장(Continuing Enrollment)

형제 자매(Sibling): \_\_\_\_\_  
이름(Name) / 학년(Grade)

기타(OTHER):

학생이 어떤 특수 서비스(SPECIAL SERVICES) 받고 있습니까?

특수교육(Special Education)     조항 504(Section 504)     영어학습자(EL)     영재교육(GATE)     기타(Other):     없음(None)

만약 학생이 특수교육 서비스(SPECIAL EDUCATION SERVICES)를 받고 있다면, 현재 어떤 반에 배치되어 있습니까(CURRENT PLACEMENT)?

자원 지원 프로그램(RSP)     특별 데이케어 수업(SDC)     말하기/언어 치료(Speech/Language Therapy)     평가를 기다리는 중(Pending Assessment)     기타(Other):

학생이 유급(RETAINED)된 적이 있습니까?

아니오(No)     예(Yes)    학년(Grade): \_\_\_\_\_

학생이 징계(DISCIPLINARY) 조치를 기다리고 있는 중이거나 퇴학(EXPULSION) 지시 하에 있습니까?

아니오(No)     예(Yes)    설명(Explain): \_\_\_\_\_

나는 용어와 조건을 읽고 타교육구 출석허가에 대한 규정과 정책을 이해하고, 여기 이렇게 신청서를 제출하는 바입니다. 나는 위증 시 처벌을 받겠다는 전제 하에 위에 제공된 정보가 사실이며 정확하다는 것을 선언합니다. 나는 제공된 정보가 사실 확인을 거칠 것이며, 이 신청서를 기입하고 필요한 서류를 제출했다는 것이 반드시 승인을 보장하지는 않는다는 것을 이해하고 있습니다.

용어와 조건

- 이용 가능한 학생 자리 수에 따라 승인 여부가 결정됩니다.
- 이 동의는 다음과 같은 이유로 언제든지 철회될 수 있습니다.
  - 학교 결석과 지각이 지나치게 많거나, 학생이 지나치게 일찍오거나 지나치게 늦게 남아 있는 경우
  - 학생/학부모께서 표준에 부합하는 합당한 행동을 유지하지 못한 경우
  - 학생의 낮은 학업 성과
  - 허위 사실이나 잘못된 정보를 제공한 경우
  - 특수교육 서비스의 자격이 되는 학생은 특수한 요구를 가진 개인에 대한 교육구내/타교육구 전학의 특수교육지역계획구역인 셀파 동의서(SELPA Agreement)를 요청받을 수도 있음
  - 등·학교 시의 교통편에 대한 책임은 학부모/보호자께서 가짐

학부모/법적 보호자 서명(Parent/Legal Guardian Signature)

날짜(Date)

거주지 교육구(DISTRICT OF RESIDENCE)

교육구(DISTRICT):	<b>센트랄리아교육구(CENTRALIA SCHOOL DISTRICT)</b>		
결정(DECISION):	<input type="checkbox"/> 승인(Approved) <input type="checkbox"/> 갱신(Renewal) <input type="checkbox"/> 기타(Other)	<input type="checkbox"/> 거절(Denied) <input type="checkbox"/> 정책에 없음(Not in Policy) <input type="checkbox"/> 기타(Other)	
의견(COMMENTS):			
날짜(DATE):	_____		
담당자(BY):	<input type="checkbox"/> 학생 및 학부모 관련 업무 책임자(Director, Student and Parent Engagement)	<input type="checkbox"/> 학생 지원 담당자(Student Support Assistant)	
서명(SIGNATURE):	_____		