



Acuerdo De Transferencia Fuera Del Distrito

Año Escolar: 2019-2020

Debe ser completado por el padre/tutor (Por favor imprima):	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Renovación	
Nombre del Estudiante (Apellido, Nombre)	Grado en el 2019-2020	Fecha de Nacimiento
Escuela de Residencia	Distrito de Residencia Distrito Escolar Unificado de Rowland	
Escuela Asistiendo Actualmente	Distrito Escolar Asistiendo Actualmente	
Escuela Solicitada	Distrito Escolar Solicitado	
Nombre del Padre/Tutor	Número de Teléfono de Casa:	
Domicilio	# Contacto Secundario: <input type="checkbox"/> Hogar <input type="checkbox"/> Trabajo <input type="checkbox"/> Celular	
Ciudad/Código Postal	Correo Electrónico <input type="checkbox"/> Padre <input type="checkbox"/> Madre <input type="checkbox"/> Tutor	
¿Está el estudiante pendiente o bajo una acción disciplinaria u orden de expulsión? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No ¿Cuál? _____		
¿Participa el estudiante en algunas de estos programas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Marque las que corresponda)</i>		
<input type="checkbox"/> Dotado (GATE) <input type="checkbox"/> Sección 504 <input type="checkbox"/> Educación Especial <input type="checkbox"/> Aprendiz de Ingles <input type="checkbox"/> Lenguaje Dual <input type="checkbox"/> Otro _____		
¿Recibe el estudiante servicios de Educación Especial? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Marque las que corresponda)</i>		
<input type="checkbox"/> Clase Especial de Día (SDC) <input type="checkbox"/> Recursos (RSP) <input type="checkbox"/> Escuela No-Pública <input type="checkbox"/> Evaluación Pendiente <input type="checkbox"/> Otro _____		
¿Cuál es la razón(es) de la solicitud? *Requiere documentos de respaldo vea la página 2 del Acuerdo de Transferencia		
<input type="checkbox"/> Cuidado Infantil * <input type="checkbox"/> Empleo de los Padres * <input type="checkbox"/> Hermano(a) <input type="checkbox"/> Salud <input type="checkbox"/> Inscripción Continua <input type="checkbox"/> Terminar el Año <input type="checkbox"/> Cambio de Domicilio (fecha) <input type="checkbox"/> Programa Especializado * <input type="checkbox"/> Otro Razón (explique abajo)		
_____ _____ _____		

Otra Razón: _____

<p>Distrito de Residencia</p> <p>Decisión: <input type="checkbox"/> Aprobado* <input type="checkbox"/> Negado</p> <p><i>*El distrito de residencia no incurrirá ninguna obligación financiera por servicios adicionales.</i></p> <p>Comentarios: _____ _____ _____</p> <p>Firma de Autorización: _____</p> <p>Título: <u>Director, Servicios Estudiantiles</u></p> <p>Distrito: <u>Distrito Escolar Unificado de Rowland</u></p> <p>Fecha: _____</p>	<p>Distrito de Asistencia Solicitado</p> <p>Decisión: <input type="checkbox"/> Aprobado <input type="checkbox"/> Negado</p> <p><i>Requested District please sign, make a copy for your files and return this original to Rowland Unified School District, Attn: Student Services</i></p> <p>Comentarios: _____ _____ _____</p> <p>Firma de Autorización: _____</p> <p>Título: _____</p> <p>Distrito: _____</p> <p>Fecha: _____</p>
---	---

TÉRMINOS Y CONDICIONES

El acuerdo de transferencia fuera del distrito es válido solamente por el año escolar otorgado; el acuerdo expira al final de cada año escolar y **debe** renovarse anualmente. El permiso **puede ser** revocado si la asistencia, comportamiento y desempeño académico no son satisfactorios en el distrito de asistencia. Si el estudiante participa en cualquier programa atlético gobernado por la Federación Interescolar de California (CIF), puede que él/ella no sea elegible para participar en la nueva escuela.

He leído los términos y condiciones y entiendo las normas y políticas que gobiernan los Acuerdos de Transferencia fuera del Distrito y procedo a someter mi solicitud. Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera y correcta. Entiendo que la información proporcionada está sujeta a verificación y que el solo hecho de llenar esta solicitud y proporcionar toda la documentación requerida **NO** garantiza que mi solicitud sea aprobada. Entiendo que este acuerdo es para **un año escolar solamente** y que debe ser renovada **anualmente**. Entiendo que el acuerdo puede ser revocado durante el año basado en los términos y condiciones enlistados en este acuerdo.

Firma del padre/tutor _____ Fecha ____/____/____

Por favor complete **todas** las secciones de abajo si su razón es debido al cuidado infantil y/o empleo y adjunte **todos** los siguientes documentos requeridos. No se aceptarán Acuerdo De Transferencia Fuera Del Distrito incompletas.

- Una copia del talón de cheque de pago de ambos padres, para verificar su empleo de tiempo completo.
- Una carta del empleador en **hoja membretada** indicando las horas del día y los días de la semana que trabaja **ambos padres**.
- Si uno de los padres tiene negocio propio, una tarjeta de negocio y una copia de la licencia del negocio debe someterse.
- Una copia del horario de clases de la escuela, si está asistiendo a la escuela.

INFORMACION DEL PROVEEDOR DEL CUIDADO INFANTIL

Nombre del Proveedor: _____ Teléfono: _____

Parentesco con el Niño/a: _____

Dirección de Proveedor: _____

Los días del cuidado del Niño/a: _____ Horario del cuidado: _____

Firma del Proveedor: _____ **Fecha:** _____

INFORMACION DE EMPLEO

Nombre del **Padre:** _____ Apellido: _____

Nombre de la Compañía: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Días de Trabajo: _____ y Horas: _____ # Tel. de Trabajo _____

Nombre de la **Madre:** _____ Apellido: _____

Nombre de la Compañía: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Días de Trabajo: _____ y Horas: _____ # Tel. de Trabajo _____

PROGRAMA EDUCATIVO PARTICULAR

- Carta de aceptación (nivel de preparatoria tiene que ser un programa educativo de 4 años).
- Descripción del curso o catálogo escolar del programa educativo (nivel de preparatoria tiene que ser un programa educativo de 4 años).
- **Renovaciones del Acuerdo** – Horario de clases tentativo para el próximo año escolar y una copia del reporte de calificaciones actual indicando la participación y matrícula en el Programa Educativo Particular.