

Solicitud de transferencia dentro del distrito

(Transferencias del area de asistencia del estudiante entre escuelas del Distrito Escolar de Aberdeen)

Por favor, escriba en tinta azul o negra.

Año escolar: de 20__ a 20__

NOMBRE DEL ESTUDIANTE (<i>primero segundo apellido</i>)		FECHA DE NACIMIENTO	GRADO (<i>del año de la transferencia</i>)
PADRE/TUTOR		TELÉFONO PRINCIPAL	TELÉFONO ALTERNATIVO
DIRECCIÓN DE LA CASA		CORREO ELECTRÓNICO	
ESCUELA DEL AREA DE ASISTENCIA	ESCUELA ACTUAL	ESCUELA SOLICITADA	

MOTIVO de la SOLICITUD (*por favor, sea específico y incluya la documentación necesaria que la apoye*)

Escuela solicitada es más accesible al lugar: de trabajo del padre/tutor del cuidado de niños.

Dirección de trabajo / cuidado de niños:

Padre/tutor es un empleado/a del Distrito Escolar de Aberdeen.

Nombre:

Area de trabajo:

Condición financiera, educativa, de salud o seguridad que afectan al estudiante probablemente mejoraría. *Por favor de una explicación:*

Dificultad especial/condición perjudicial que afectan al estudiante o a su familia inmediata probablemente mejoraría. *Por favor de una explicación:*

AVISOS Y RECONOCIMIENTOS

- Comprendo que las solicitudes se aprueban para un año escolar solamente y que es mi responsabilidad completar un formulario nuevo cada año.
- Comprendo que seré responsable de proporcionar transporte a y desde la escuela al estudiante.
- Comprendo que la aprobación de esta solicitud dependerá de las normas de aceptación y rechazo estipuladas en la política del distrito escolar y la rescisión (revocamiento) de esta transferencia puede llevarse a cabo según las condiciones indicadas en la política del distrito escolar.
- Las decisiones de transferencia se harán antes de tardar el quinto día escolar.
- Si la solicitud de transferencia es negada el padre/tutor puede apelar de acuerdo con las condiciones enumeradas en la política del distrito escolar.

Lei y entendido Política y Procedimiento 3131 y los avisos y reconocimientos enumerados anteriormente:

Firma del padre/tutor

Fecha de la firma

USO OFICIAL SOLAMENTE

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Discusión con el Administrador de la escuela asignada | <input type="checkbox"/> La solicitud es negada por razones de disciplina y/o asistencia |
| <input type="checkbox"/> Hay espacio disponible <input type="checkbox"/> No hay espacio disponible en el grado y/o las clases en la escuela solicitada | <input type="checkbox"/> La solicitud es negada porque la escuela no puede satisfacer adecuadamente la necesidades del estudiante y/o su familia |

Nombre del director

Firma del director

Nombre del director

Firma del director

Nombre del distrito oficial

Firma del distrito oficial