

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTERDISTRITAL PARA DISTRITOS ESCOLARES DEL CONDADO DE CONTRA COSTA



Paso 1: Para ser completado por el padre/tutor

Las solicitudes deben incluir la documentación requerida para respaldar el(los) motivo(s) de la solicitud de transferencia interdistrital según la tabla en la página dos. Toda la documentación debe ser adjuntada a la solicitud en el momento de la entrega. Las solicitudes incompletas no serán procesadas. Para todos los registros de asistencia, calificaciones y comportamiento, por favor proporcione documentación de los últimos 4 años escolares.

Año escolar para la transferencia: 20__ - 20__	Fecha de la Solicitud:											
Nombre del Estudiante: (Apellido, Nombre) Complete un formulario para cada estudiante que solicite la transferencia	Fecha de Nacimiento:	Grado solicitado:										
Dirección de Residencia: (Calle, Ciudad, Código Postal)	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Non-binario ☐											
Escuela actual/última de asistencia:	Distrito actual/último de asistencia:											
Escuela de Residencia:	Distrito de Residencia:											
Escuela Solicitada:	District Requested:											
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Padre/Tutor: _____ <i>Nombre y apellido, y relación con el estudiante</i> </td> <td style="width: 50%;"> Padre/Tutor: _____ <i>Nombre y apellido, y relación con el estudiante</i> </td> </tr> <tr> <td> Teléfono principal #: (____) _____ Celular ☐ Casa ☐ Trabajo ☐ </td> <td> Teléfono principal #: (____) _____ Celular ☐ Casa ☐ Trabajo ☐ </td> </tr> <tr> <td>Correo Electrónico: _____</td> <td>Correo Electrónico: _____</td> </tr> <tr> <td>Nombre del hermano(a): _____ Escuela/Distrito: _____ Grado: _____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Nombre del hermano(a): _____ Escuela/Distrito: _____ Grado: _____</td> <td></td> </tr> </table>			Padre/Tutor: _____ <i>Nombre y apellido, y relación con el estudiante</i>	Padre/Tutor: _____ <i>Nombre y apellido, y relación con el estudiante</i>	Teléfono principal #: (____) _____ Celular ☐ Casa ☐ Trabajo ☐	Teléfono principal #: (____) _____ Celular ☐ Casa ☐ Trabajo ☐	Correo Electrónico: _____	Correo Electrónico: _____	Nombre del hermano(a): _____ Escuela/Distrito: _____ Grado: _____		Nombre del hermano(a): _____ Escuela/Distrito: _____ Grado: _____	
Padre/Tutor: _____ <i>Nombre y apellido, y relación con el estudiante</i>	Padre/Tutor: _____ <i>Nombre y apellido, y relación con el estudiante</i>											
Teléfono principal #: (____) _____ Celular ☐ Casa ☐ Trabajo ☐	Teléfono principal #: (____) _____ Celular ☐ Casa ☐ Trabajo ☐											
Correo Electrónico: _____	Correo Electrónico: _____											
Nombre del hermano(a): _____ Escuela/Distrito: _____ Grado: _____												
Nombre del hermano(a): _____ Escuela/Distrito: _____ Grado: _____												
¿El estudiante está actualmente sujeto a una acción disciplinaria pendiente o bajo una orden de expulsión? Si ____ No ____												
¿El estudiante recibe servicios de educación especial? Si ____ No ____ Servicios de colocación IEP (<i>Adjuntar el plan</i>): Clase Especial (SDC) ☐ Recursos (RSP) ☐ Escuela no pública (NPS) ☐ Evaluación de educación especial pendiente ☐												
¿El estudiante recibe servicios de apoyo? Seleccione todas las opciones que correspondan: Aprendiz de Inglés ☐ Dotado (GATE) ☐ Educación General con adaptaciones/modificaciones ☐ Sección 504 (adjuntar el Plan) ☐												
Motivo(s) de la solicitud? (Marca todos los que apliquen. Ver sección "Documentación Requerida" para la verificación requerida Cuidado de Niño (K-8 solamente) ☐ Hermano(a) en distrito ☐ Salud & Seguridad ☐ Programa Especializado (9-12) ☐ Inscripción Continua ☐ Empleo de padres/tutores: _____ Completar el último año en la escuela actual _____ Cambio de residencia propuesto _____ Padre trabaja para el distrito escolar ☐ El padre trabaja dentro de los límites del distrito ☐ Other: _____												

☐ He leído los Términos y condiciones en la página 2 y entiendo las regulaciones y políticas que rigen los permisos de asistencia entre distritos.

LA FALSIFICACIÓN DE CUALQUIER INFORMACIÓN INVALIDA ESTA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA

Firma del Padre/Guardian _____ Fecha _____
Bajo pena de perjurio, la información proporcionada anteriormente es verdadera y precisa.

PASO 2: Completed by District of Residence

Decisión: Aprobada ☐ Negada ☐

Si es denegado, motivo: _____

Firma de autorización _____ Fecha: _____

Título: _____

PASO 3: Completado por el distrito de asistencia solicitado

Decisión: Aprobada ☐ Negada ☐

Si es denegado, motivo: _____

Firma de autorización: _____ Fecha: _____

Título: _____

Términos y Condiciones

- Se otorga o deniega un permiso entre distritos según los términos y condiciones estipulados en la política de la junta del distrito.
- Entiendo que completar esta solicitud con la documentación requerida no garantiza que la solicitud será aprobada.
- Entiendo que las solicitudes de transferencia entre distritos deben ser aprobadas tanto por el distrito escolar residente como por el distrito de elección.
- La aprobación por parte del Distrito Solicitado está sujeta a la disponibilidad de espacio en el distrito y a la capacidad del distrito para brindar servicios de educación especial, si corresponde.
- Las transferencias entre distritos aprobadas permiten que los estudiantes asistan al distrito solicitado, pero no garantizan la escuela solicitada específica.
- Entiendo que el transporte debe ser proporcionado por el padre/tutor.
- Un Distrito Escolar de Residencia o Distrito Escolar de Asistencia no rescindirá los Permisos de Asistencia Interdistritales existentes para estudiantes que ingresan al grado 11 o 12 en el año escolar siguiente, excepto por los motivos de revocación que se indican a continuación.
- Entiendo que las solicitudes de transferencia entre distritos solo son válidas por un año y deben renovarse anualmente.
- Entiendo que el Distrito Receptor se reserva el derecho de revocar este acuerdo para cualquier estudiante cuyo comportamiento, asistencia y/o logros no cumplan con los estándares de la escuela de asistencia.

Motivo de la Solicitud	Documentación Requerida
Cuidado de los niños (K-8 Only)	▪ Carta del proveedor de cuidado infantil, centro de cuidado infantil u organización que brinda cuidado diurno – Nombre, dirección e información de contacto del proveedor, centro de cuidado infantil u organización – Número de licencia de guardería – Horario de funcionamiento del centro u organización, o horario de atención del estudiante. – Tiempo que el estudiante ha estado bajo el cuidado de un adulto, centro u organización ▪ Carta del padre/tutor explicando la circunstancia de que un permiso entre distritos es necesario por motivos de cuidado infantil
Empleo de Padres (Si la política del Distrito de Asistencia lo permite)	▪ Prueba de empleo de los padres/tutores: ▪ Copia de un talón de pago reciente ▪ Carta sobre horario de verificación (horas y días) y dirección, impresa en papel con logo del empleador ▪ Si trabaja por cuenta propia, carta que indique el horario (horas y días) y la ubicación del empleo. ▪ Carta del padre/tutor explicando la circunstancia de que un permiso entre distritos es necesario por razones de empleo de los padres
Hermano(a)	▪ Nombre, grado y escuela a la que asisten los hermanos (el hermano ya debe asistir al distrito de asistencia solicitado) ▪ Copia del permiso de salida del hermano del distrito de residencia o copia de la boleta de calificaciones
Salud y Seguridad	▪ Carta o informe de un médico, psicólogo u otra persona apropiada que verifique problemas relacionados con la salud (si corresponde) ▪ Informe policial o escolar que respalde cuestiones relacionadas con la seguridad (si corresponde) ▪ Documentación de cualquier reunión escolar que aborde problemas de seguridad o salud (si corresponde) ▪ Carta del padre/tutor explicando la circunstancia de que un permiso entre distritos es necesario por razones de salud y seguridad
Programa o Curso Especializado	▪ Copia del folleto informativo, descripción del curso u otro material que detalle el programa especializado en el que está interesado el estudiante. ▪ Carta del padre/tutor que expresa el grado de interés del estudiante en el programa especializado y cómo el programa no está disponible o no es comparable en el distrito de residencia
Inscripción Continua	▪ Copia de la boleta de calificaciones más reciente del estudiante y/o expediente académico que muestre el curso de estudio si la autorización anterior fue para un programa especializado ▪ Carta del padre/tutor que indique el historial de inscripción (grado y escuela/distrito) del estudiante desde jardín de infantes
Último año en el sitio escolar actual	▪ Copia de la boleta de calificaciones, el expediente académico y el informe disciplinario más recientes del estudiante (si corresponde)
Cambio de Residencia	▪ Copia de los documentos de depósito en garantía/contratos de alquiler actuales
Otro	▪ IEP actual o plan 504 (si corresponde)