

## ESCUELAS PÚBLICAS DE NORTH THURSTON

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE TRANSFERENCIA ENTRE DISTRITOS

FECHA RECIBIDO: \_\_\_\_\_

AÑO ESCOLAR: \_\_\_\_\_

Acuerdo con los Distritos Escolares de **Griffin, North Thurston, Olympia, Rainier, Tenino, Tumwater y Yelm** Como primer paso, el distrito escolar de residencia debe eximir a su hijo antes de que otro distrito escolar acepte esta solicitud. Se deben completar formularios individuales para cada niño. Además del punto mencionado, todas las solicitudes de transferencia entre distritos deben cumplir con las políticas del distrito mencionadas, que incluyen, pero no se limitan a, la asistencia y los estándares académicos. Se puede rechazar la solicitud por falta de vacantes en la clase, problemas repetitivos de disciplina y/o asistencia, dificultades económicas del distrito escolar receptor y/o otras cláusulas definidas en las políticas del distrito mencionadas. Además, se debe tener en cuenta que las solicitudes se aprueban por no más de un año escolar. (Es responsabilidad del padre completar un formulario nuevo todos los años).

<b>PARA QUE COMPLETE EL PADRE/TUTOR</b>				<input type="checkbox"/> PRIMERA SOLICITUD	<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN DE SOLICITUD
NOMBRE DEL ESTUDIANTE:		FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	GRADO DURANTE EL AÑO SOLICITADO:
NOMBRE DEL PADRE/TUTOR: (En letra imprenta)			DIRECCIÓN:		CIUDAD/CÓD. POSTAL:
DIRECCIÓN DE CORREO: (Si es diferente a la dirección)		CIUDAD/CÓD. POSTAL:	TELÉFONO PARTICULAR:		TELÉFONO LABORAL:
DISTRITO ESCOLAR RESIDENTE:				ESCUELA RESIDENTE:	
DISTRITO ESCOLAR SOLICITADO:				ESCUELA SOLICITADA:	
ÚLTIMA ESCUELA A LA QUE ASISTIÓ (POR FAVOR, ENUMERE LAS FECHAS EN QUE ASISTIÓ):					
POR FAVOR, TILDE UNO DE LOS SIGUIENTES CRITERIOS PARA SOLICITAR LA TRANSFERENCIA.					
<input type="checkbox"/> <b>ÚLTIMO AÑO:</b> Cuando un estudiante ha terminado tercer año de la preparatoria y quiere continuar en la escuela, aunque la familia del estudiante no vive más dentro del distrito.			<input type="checkbox"/> <b>DISTRITO DE SERVICIO EDUCATIVO:</b> Cuando el superintendente del Distrito de Servicio Educativo ha autorizado una transferencia entre distritos para brindar mejores instalaciones educativas y ahorrar en el costo educativo.		
<input type="checkbox"/> <b>GUARDERÍA:</b> Cuando el proveedor de servicios de guardería reside en otro distrito, externo al distrito del área de asistencia de la vivienda del estudiante.			<input type="checkbox"/> <b>ASUNTOS EDUCATIVOS:</b> Cuando asistir al distrito escolar de residencia le impida al estudiante acceder a programas educativos que mejorarían sus metas educativas. Por favor, indique los programas: _____		
<input type="checkbox"/> <b>PROBLEMAS DE ADAPTACIÓN:</b> Cuando el estudiante tenga problemas de adaptación y los funcionarios adecuados del distrito de la escuela residente y la no residente crean que los problemas del estudiante pueden mitigarse si se lo transfiere a otro distrito.			<input type="checkbox"/> <b>ASUNTOS FINANCIEROS:</b> Cuando asistir al distrito de residencia implique una dificultad excesiva para el estudiante y/o su(s) padre(s) y/o tutor(es) o guardián(es).		
<input type="checkbox"/> OTRO (Por favor, explique): _____					
¿SU HIJO ESTÁ INSCRIPTO EN UN PROGRAMA DE EDUCACIÓN ESPECIAL? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO			¿SU HIJO TIENE UN BUEN REGISTRO DE ASISTENCIA ? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es NO, explique: _____		
¿SE HA SUSPENDIDO O EXPULSADO A SU HIJO DE OTRA ESCUELA Y/O DISTRITO? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es SÍ, explique: _____			¿SE DEBERÍA AVISAR A LA ESCUELA SOBRE ALGUN PROBLEMA DE CONDUCTA? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO Si la respuesta es SÍ, explique: _____		
FIRMA DEL PADRE/TUTOR: _____			FECHA: _____		

**APROBACIÓN DE LA SOLICITUD:** La transferencia solicitada *sí* cumple con los criterios del distrito (tildados arriba) y se otorga para el año escolar solicitado. Si, en algún momento, durante el período de transferencia, se decide que el objetivo de la misma es inalcanzable, este acuerdo de transferencia puede terminarse. El padre/tutor es responsable de brindar el medio de transporte, sin costo para el distrito escolar que acepte la transferencia. **La solicitud de transferencia es válida para un solo año escolar.**

Distrito escolar <i>residente</i>	Fecha	Director de Educación Especial	Fecha
Distrito escolar <i>no residente</i>	Fecha	Director de Educación Especial	Fecha

**RECHAZO DE LA SOLICITUD:** La transferencia solicitada no cumple con los criterios del distrito. A continuación, se menciona el motivo por el cual se ha rechazado la transferencia.

Distrito escolar <i>residente</i>	Fecha	Director de Educación Especial	Fecha
Distrito escolar <i>no residente</i>	Fecha	Director de Educación Especial	Fecha

MOTIVO DEL RECHAZO: \_\_\_\_\_