

New _____ Renewal _____

MAGNOLIA SCHOOL DISTRICT OFFICE
2705 W. Orange Avenue
Anaheim, CA 92804

Child's Last Name _____
School Year: **2018/2019**

Intradistrict School Transfer Request Form
(Magnolia School District Residents)

Please Print

Name of Parent: _____ School of Residence _____
(Nombre del Padre (s)) *(Escuela Local)*
Address: _____ Address Verified by: _____
(Dirección) *(Dirección verificado por)*
City: _____ Zip Code: _____
(Ciudad) *(Código Postal)*
Home Phone: (_____) _____ Work Phone: (_____) _____
(Teléfono de Casa) *(Teléfono de Trabajo)*

Parents or guardians who declare that adherence to resident guidelines for student attendance would create a family hardship may complete this request form.
(Padres o guardianes que declaren que adherirse a las guías de residencia para la asistencia de los alumnos podría crear dificultades en la familia, pueden llenar este formulario.)

- Complete all information or Intradistrict School Transfer Request cannot be processed.
(Complete toda la información o la solicitud de Cambio de Escuela no será procesada)
- Include verification of home address, **(proof of residency)**.
(Incluya la verificación del domicilio, (prueba de domicilio)
- Transportation will **not** be provided
(No se proporcionará el transporte)
- Approvals are granted on space available.
(Las aprobaciones se conceden de acuerdo al espacio disponible)
- You will be notified when this Intradistrict transfer request has been approved.
(Se le notificará cuando se haya aprobado este cambio de escuela dentro del distrito)

Child's Name(s) <i>Nombre del estudiante</i>	Grade (grado)	Spec. Ed. Ed.especial		School You Are Requesting <i>Escuela solicitada</i>	D.O.B. <i>Fecha de Nac.</i>	Office Only
		18/19	Yes/ No			Perm. ID #
1. _____						
2. _____						
3. _____						
4. _____						

Answer fully and completely: **Incorrect information will invalidate this request.**

Why is your child not able to attend the school to which he or she resides. Clearly state the specific nature of your situation:

*(Por favor llene completamente toda la información que se le pide: **El proporcionar información incorrecta anulará esta solicitud.***

¿Por qué no puede asistir su hijo/a a la escuela en la que reside ?Por favor describa claramente la razón o motivo de esta situación:

Parent Signature/*Firma del Padre (s)*

Date/*Fecha*

Approved: _____ Denied: _____ Date: _____

Comments: _____

Authorized District Representative: _____