Formulario del Distrito Escolar de Forest Grove

SOLICITUD DE TRANSFERENCIA DENTRO DEL DISTRITO

(Envíe el formulario original, llenado y firmado a la oficina de la escuela que desea asistir)

Fecha:	Nombre legal del alumno (nombre, apellido):		
Domicilio actual (incluyendo número de apartamento)		Ciudad/Código Postal	Teléfono:
Año escolar: **2018-19**	2018-19 Grado:	Número de identificación del alumno:	
Escuela (Escuela donde el estudiante debe de asistir)		Escuela a la que desea asistir: El alumno asiste actualmente a esta escuela ☐Sí ☐No	

1. ¿El alumno participa en un IEP? ☐**Sí** ☐**No** **2. ¿El alumno recibe/necesita servicios ESL?** ☐**Sí** ☐**No**

3. ¿El alumno recibe algún tipo de transportación escolar especial por parte del distrito? ☐**Sí** ☐**No**

Si ha respondido sí a las preguntas 1 ó 3, por favor envíe la solicitud al Director de Programas Especiales.

☐ Aprobada ☐ Rechazada _____ _____

Director de Servicios Especiales Fecha

POR FAVOR LEA ESTA INFORMACIÓN

Este formulario deberá ser utilizado sólo por personas que residen dentro del Distrito Escolar de Forest Grove para los grados K-6.

El distrito pretende que los alumnos asistan a las escuelas locales que se encuentran dentro de la zona donde sus padres o tutores legales residen. Esta expectativa se basa en el fundamento de que los programas educativos y las oportunidades en las escuelas del distrito son muy parecidos y que los beneficios que se puedan obtener al cambiar de escuela serán muy mínimos. Las solicitudes para transferirse entre escuelas dentro del distrito serán revisadas en conformidad con los criterios descritos en la política del Distrito JECC/JECC.AR y la decisión dependerá del espacio y de los recursos disponibles.

Motivo de la solicitud de transferencia:

_____

Tenga en cuenta que: **No se proveerá servicio de transporte mientras que el cambio de escuela esté vigente.**

DECLARACIÓN DEL PADRE O TUTOR

He leído y entiendo los términos y condiciones a los que está sujeto un cambio de escuela. Si esta solicitud es aprobada, me comprometo a cubrir todas las necesidades de transporte que surjan durante el periodo de tiempo que comprende esta petición.

Firma _____ ☐ Padre ☐ Tutor

Nombre en letra de molde _____

Si la petición se hace por una cuestión de cuidado infantil, por favor proporcione el nombre, la dirección y el número de teléfono del proveedor del servicio.

For Office Use Only

RECEIVING SCHOOL:

Approved ☐ Denied ☐ Notes: _____

_____ _____

Principals Signature Date

Copy to: Parent/Guardian ☐ Home School ☐ Data Base Updated ☐