



Para año escolar 20__/20__

SAN JUAN UNIFIED SCHOOL DISTRICT

APLICACIÓN PARA TRANSFERENCIA INTRADISTRITAL

Los estudiantes que desean asistir a una escuela *fuera de las fronteras de su escuela de residencia dentro de San Juan Unified School District* deben presentar una aplicación de transferencia intradistrital. Las aplicaciones pueden entregarse en cualquier escuela del Distrito o en San Juan Central, localizado en 3700 Garfield Avenue, Carmichael, CA 95608.

LAS FAMILIAS PUEDEN PRESENTAR UNA SOLICITUD DE TRANSFERENCIA INTRADISTRITAL POR ESTUDIANTE POR AÑO

Fecha de recepción: _____ Confirmado por: _____ (Iniciales) Número de estudiante _____
DATE SUBMITTED INITIALS STUDENT NUMBER

Nombre del estudiante: _____ Fecha de nacimiento: ____/____/____

Dirección: _____
Calle Ciudad Código Postal

Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo: _____ Email: _____

Escuela actual: _____ **Grado actual:** _____

Escuela de residencia: _____

Escuela que solicita: _____ **Grado que solicita:** _____

Razón(es) de transferencia: Cuidado de niños Motivo médico Orden de la Corte Otro

Explique _____

- Debido al alto número de estudiantes en la escuela solicitada, los estudiantes intradistritales podrían ser regresados a su escuela de residencia.
- **Educación especial:** Por favor marque uno: SDC RECURSOS
Las solicitudes de los estudiantes de educación especial deben ser revisadas por el Departamento de Educación Especial antes de ser aprobadas.
- **Participación en deportes:** si el estudiante participa en algún programa atlético dirigido por California Interscholastic Foundation (CIF), puede que no sea elegible para participar desde la nueva escuela. El padre/tutor debe revisar las reglas de CIF acerca de la elegibilidad antes de presentar esta aplicación.

El padre/tutor debe designar por escrito, a un adulto, en la tarjeta de emergencia de la escuela, para que recoja al estudiante bajo circunstancias especiales: i.e. accidente, enfermedad, suspensión y días de cambio de horario.

Entiendo y acepto que la aprobación de esta aplicación puede ser revocada en cualquier momento si es que el estudiante no cumple con las políticas del Distrito acerca de **comportamiento y asistencia**. Entiendo y estoy de acuerdo con las provisiones de este acuerdo. Yo soy la persona responsable del transporte del estudiante hacia la escuela y de regreso a casa.

San Juan Unified School District no discrimina en base de edad, sexo, raza, color, religión, origen, etnia, estado civil o estado de los padres, discapacidad física o mental, condición médica, ni cualquier otra consideración ilegal.

Nombre del padre _____ Firma del padre _____
ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE

Firma del Director _____ Date _____

Otorgado
Negado

Comentarios: _____