Adelanto Elementary School District

Application for Intra District Transfer

For School Year: 2019-2020

District Office Use Only (Check One)

- ☐ Entered in Aeries
- ☐ Approved
- ☐ Denied
- ☐ Date: _____

PLEASE READ AND NOTE THE FOLLOWING

I understand that my request will be considered along with other applications based on space availability at the school of choice. Once Approved for Intradistrict transfer **I agree to provide transportation for this student**, the student must maintain: **a 95% satisfactory attendance rate and proper conduct at school and school related activities (no violations of any Education Code that result in an off campus suspension). I understand and agree** to the conditions stated above if approved. Failure to adhere to these conditions will result in revocation of Intradistrict transfer and student will be enrolled in school of residence. This application is not valid unless the signature appears below by the Parent/ Guardian and Adelanto Elementary School District official.

For Grade: _____ Student Continuing at same school: ☐Yes ☐No

Student's Name: _____ Sex: M F Date of Birth: _____

School of Residence: _____

School of Choice: _____ _____ _____
Choice #1 Choice #2 Choice #3

School Currently Attending or Last Attended: _____

- Does student have a sibling attending the School of Choice? ☐ No ☐ Yes

  Sibling Name(s):_____ Current Grade: _____
- Is the student receiving Special Education services (on an IEP)? ☐ No ☐ Yes If yes, a copy of the IEP is required.
- Is the student receiving Section 504 accommodations? ☐ No ☐ Yes If yes, a copy of the 504 is required.

Reason for Request: ☐Recently moved (date) _____ ☐Other _____

Parent/Guardian: _____ _____ _____
Print Name Signature Date

Address: _____ City: _____ Zip: _____

Email(required): _____ Phone: _____

False or misleading information may be cause for denial or revocation of a permit.

For office use only

Choice #1: ☐ Approved ☐Denied **Choice #2:** ☐ Approved ☐Denied **Choice #3:** ☐ Approved ☐Denied

Reason for denial: ☐ No Vacancy Reason for denial: ☐ No Vacancy Reason for denial: ☐No Vacancy

_____ _____ _____ _____
Administrator General Education Date Administrator Special Education Date

Distrito Escolar de Primaria de Adelanto

Solicitud de la Transferencia Intra Distrito

Para el Ciclo Escolar: 2019-2020

Para uso del distrito solamente (Marcar Uno)

☐ Entrado en Aeries

☐ Aprobado

☐ Denegado

☐ Fecha: _____

POR FAVOR LEA Y TOME NOTA DE LO SIGUIENTE:

Yo entiendo que mi solicitud será considerada conjuntamente con otras solicitudes basadas en la disponibilidad del espacio en la escuela que elijan. Una vez aprobada la transferencia intra distrito **yo estoy de acuerdo en proveer el transporte para mi niño,** el estudiante debe mantener: **95% de la tasa de asistencia escolar satisfactoria y la conducta adecuada en la escuela y en las actividades relacionadas a la misma (ningún incumplimiento del Código Educativo que tenga la consecuencia en la suspensión fuera del plantel). Yo entiendo y estoy de acuerdo** con las condiciones indicadas arriba si es aprobada mi solicitud. Si no me apego a estas condiciones resultará en la revocación de la transferencia intradistrito y al estudiante se le inscribirá en la escuela a la que pertenece según su domicilio. Esta solicitud no es válida a menos que tenga la firma en la parte de abajo del padre de familia/tutor legal y la del funcionario oficial del Distrito Escolar de Primaria de Adelanto.

Para el Grado: _____ El estudiante va a continuar en la misma escuela: ☐ Sí ☐ No

---

Nombre del Estudiante: _____ Sexo: M F Fecha de Nac.: _____

Escuela a la que pertenece según su domicilio: _____

Escuela de Elección: _____ _____ _____

Elección #1 Elección #2 Elección #3

Escuela a la que asiste ahora o la última a la que asistió: _____

- ¿El estudiante tiene a un hermano que asista a la escuela de elección ? ☐ No ☐ Sí

  Nombre(s) del/los hermano(s)_____ Grado Actual _____

- ¿El estudiante está recibiendo servicios de educación especial (en un IEP)? ☐No ☐ Sí Si es sí, el padre de familia debe incluir una copia del IEP

- ¿El estudiante está recibiendo acomodaciones a la Sección 504? ☐ No ☐ Sí Si es sí, el padre de familia debe incluir una copia del 504

Motivo de la Solicitud: ☐ Mudado Recientemente (fecha) _____ ☐ Otro _____

Padre de Familia/Tutor Legal: _____ _____ _____

Nombre en Imprenta Firma Fecha

Domicilio: _____ Ciudad: _____ Código Postal:

Para uso de la oficina solamente

Elección #1: ☐ Aprobada ☐Denegada **Elección #2:** ☐ Aprobada ☐Denegada **Elección #3:** ☐Aprobada ☐Denegada

Motivo de la denegación: ☐No Vacante Motivo de la denegación: ☐No Vacante Motivo de la denegación: ☐ No Vacante

_____ _____ _____ _____

Administrator de Educación General Fecha Administrator de Educación Especial Fecha

Traducido por: G.F.S. 12/27/18