

DISTRITO ESCOLAR SAN BRUNO PARK

500 Acacia Avenue, San Bruno, C A 94066 (650) 624-3100

PERMISO Y SOLICITUD Y ACUERDO PARA LA ASISTENCIA INTERDISTRITO

Solicitudes son aceptadas entre enero 15, 2018 y abril 30, 2018

[] Solicitud nueva [] Renovación Para el año escolar **2018-2019** Fecha de la solicitud: _____

NOMBRE ESTUDIANTE: _____ Fecha nacimiento: _____ Grado en 2018-2019: _____

Escuela asistencial actual: _____ Distrito de asistencia actual: _____ Grado actual: _____

Escuela solicitada: _____ Distrito solicitado: _____ Raza/Etnicidad: _____

Padre/Tutor: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo/Celular: _____

Dirección del padre: _____ Ciudad: _____ Zona postal: _____

Madre/Tutor: _____ Teléfono casa: _____ Teléfono trabajo/Celular: _____

Dirección del padre: _____ Ciudad: _____ Zona postal: _____

¿Este estudiante ha sido alguna vez expulsado? Si ___ No ___ Si la respuesta es positiva, fecha: _____

¿Está este estudiante actualmente suspendido, tiene una expulsión pendiente o bajo una orden de suspensión de otra escuela? _____

¿El estudiante tiene un Plan 504? _____ Si la respuesta es positiva, adjuntar una copia del plan.

¿El estudiante recibe Servicios de Educación Especial? ___ Si la respuesta es positiva, favor marcar cual programa(s) y adjuntar una copia del IEP actual.

Especialista de Recursos: ___ Clase Especial Diaria: ___ Habla/Lenguaje: _____ Otro servicio: (favor indicar) _____

Razón(es) para la Solicitud de Transferencia del Distrito Escolar San Bruno Park (a ser completado – Adjuntar una hoja por separado si es necesario)

Información del cuidado del niño (si es aplicable):

¿El cuidado del niño está dentro de los límites de asistencia del Distrito escolar solicitado? _____

¿Es este un miembro de la familia? _____

Nombre del proveedor del cuidado del niño

Dirección

Ciudad/Zona Postal

Número de teléfono

Horas del cuidado del niño

Firma del proveedor del cuidado del niño (obligatorio si el cuidado del niño es la razón para la transferencia)

¿Este estudiante tiene hermanos? Si ___ No ___

Si la respuesta es positive, escribir las edades y las escuelas de asistencia:

Adjuntar documentación actual de la residencia dentro del Distrito Escolar San Bruno Park (es decir, factura de servicios públicos reciente)

Entiendo que la solicitud inicial puede ser negada si las instalaciones escolares están superpobladas en el nivel de grado pertinente o basado en otras consideraciones que no son arbitrarias. Transporte no será proporcionado por el Distrito Escolar San Bruno Park.

Declaro que la información contenida en esta solicitud es verdadera, y estoy de acuerdo que cualquier información falsa invalida esta solicitud. Entiendo que este acuerdo es para el año escolar 2017-2018 y que cada año debo volver a presentar una solicitud para un permiso de asistencia.

Firma del padre/madre/tutor: _____ Fecha: _____

DISTRITO DE RESIDENCIA: San Bruno Park	DISTRITO DE ASISTENCIA SOLICITADO: _____
_____ Firma del funcionario autorizado	_____ Firma del funcionario autorizado
_____ Aprobado _____ Negado	_____ Aprobado _____ Negado
Razón:	Razón: