

Distrito Escolar Independiente de Elgin
2021 - 2022 Petición de Solicitud de Transferencia Del Distrito

Fecha Recibida

Nombre del Estudiante	Nivel de Grado para el año escolar 2021-2022
-----------------------	---

Escuela local a que usted busca matriculación	Zona de Asistencia Escolar
Nombre de Madre/Padre	Dirección de Correo Electrónico
Dirección	Ciudad, Estado, y Código Postal
Número de Teléfono de Casa	Número de Teléfono del Trabajo

Razón para Petición para Transferencia

Mi hijo/a está en los siguientes programas:

- Educación Especial G / T Dislexia 504 ESL Bilingüe LEP Programa de Lenguaje Dual

El/la director/a de dicha escuela puede negar la petición de transferencia si alguno de lo siguiente existe:

1. Si no hay cupo en dicha escuela
2. Si el director que envía o que recibe la petición de transferencia está en desacuerdo.
3. El padre/guardián no puede proporcionar transportación.

Una transferencia puede ser revocada si las siguientes condiciones no pueden cumplirse.

Al poner sus iniciales abajo en cada número y al firmar significa que esta de acuerdo con todas las condiciones.

- _____ 1. Yo entiendo que soy responsable para proveer transportación a mi hijo/a para llevarlo a tiempo a la escuela y recogerlo al final del día Si yo no mantengo este compromiso, mi hijo/a será transferido a su zona de asistencia escolar.
- _____ 2. Yo entiendo que si no hay cupo en dicha escuela mi hijo/a puede ser transferido/a para a su zona de asistencia escolar.
- _____ 3. Yo entiendo que si mi hijo/a tiene problemas disciplinarios mi hijo/a será transferido a su zona de asistencia escolar.
- _____ 4. Yo entiendo que debo aplicar anualmente y seguir las condiciones necesarias.

Las transferencias están disponibles si hay espacio disponible.

Firma del Padre/Madre	Fecha
-----------------------	-------

Para el Uso de la Escuela Solamente **For School Use Only**

Date Application Rec'd	Sending Principal's Signature	<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved
Date Application Rec'd	Receiving Principal's Signature	<input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Not Approved
Date Application Rec'd	Deputy Superintendent's Signature	