

MANTECA UNIFIED SCHOOL DISTRICT

Form 1 IDA

Petición de Transferencia de Asistencia dentro del Distrito (IDA) para el año escolar: 20__ - 20__

Padre/encargado: Por favor llene una solicitud para cada estudiante. Como un residente del Distrito Escolar de Manteca Unified School District y el padre/encargado del estudiante mencionado abajo, yo estoy solicitando su transferencia fuera del Distrito Escolar de Manteca Unified School District.

Date Submitted to CWA: _____

Nombre del Estudiante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Escuela Actual del Estudiante: _____ Grado Actual: _____

Distrito Solicitado: _____ Escuela Solicitada: _____

Nombre del Padre/Encargado: _____ Firma: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

Dirección Electrónica: _____ Teléfono de Casa: _____ Teléfono del Trabajo: _____ Celular: _____

¿Recibe el estudiante servicios de educación especial? Sí No ¿Tiene el estudiante un plan 504? Sí No

¿Es el estudiante un principiante del Idioma Inglés? Sí No

¿Esta el estudiante actualmente expulsado, pendiente de expulsión o expulsado durante el año pasado? Sí No

Razón de la Petición de Transferencia: (Indicar la razón y explicar) El Distrito puede mencionar cualquier razón que este bajo la póliza del Consejo Directivo.

1. El empleo del padre esta localizado dentro de los límites de asistencia del distrito solicitado. De ser comprobado, completar lo siguiente:

Empleador del Padre/Nombre de la Compañía: _____ Teléfono del Empleador: _____

Dirección del Empleador: _____

2. El cuidado de niños para el estudiante esta localizado dentro de los límites del distrito solicitado. De ser comprobado, completar lo siguiente:

Proveedor de Cuidado de Niños: _____ Dirección: _____

3. La familia se esta moviendo dentro de los límites del distrito solicitado. Fecha proyectada de movimiento: _____

Nueva dirección de residencia: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____

5. Otro: _____

Para ser llenado por el Distrito de Residencia

La Petición de transferencia IDA ha sido negada. Razón: _____

Esta Petición de Transferencia IDA es aprobada y mandada al Distrito que la Solicitó para consideración. Esta Petición IDA y un Acuerdo de Transferencia IDA (Forma 2) serán enviados al Distrito que la solicito con transcripción, asistencia e información de disciplina. Los estudiantes en los grados K – 10 necesitan volver a solicitar cada año.

Firma del Representante del Distrito

Título

Fecha

Tomar nota que los distritos no proporcionan transporte bajo un Acuerdo de Transferencia de Asistencia dentro del distrito. La aprobación y la revocación por el Distrito Solicitado pueden depender sobre la capacidad de la escuela/grado/programa y/o el estudiante cumpliendo ciertos estándares de asistencia, conducta y beca. La desaprobación por uno u otro distrito puede ser apelada a la Oficina de Educación del Condado de San Joaquín dentro de los primeros 30 días de haber sido negada.