

Distrito Escolar Unificado de Vacaville
SOLICITUD DE
TRANSFERENCIA INTRA DISTRITO
ESCUELA MEDIA/ PREPARATORIA
(Grados 7° -12°)



Fecha de recibido- Sello

Año escolar: 2024 - 2025 Favor completar un formulario por cada estudiante
ESTE ACUERDO NO TIENE QUE RENOVARSE CADA AÑO, PERMANECERÁ EN EFECTO
A MENOS QUE NO HAYA UN CUPO DISPONIBLE O LAS CONDICIONES NO SE CUMPLAN

¿Recibe su estudiante servicios de educación especial? No Si - Si respondió sí, por favor indique cuál o cuáles (señálelos todos):

- Clase diurna especial (SDC) Recursos Terapia de habla & lenguaje Otro

Nombre del estudiante Grado Fecha de nacimiento
Apellido Nombre para el año escolar solicitado

Dirección de la casa Dirección para correspondencia (si es diferente)
Calle Ciudad Código postal

Dirección del padre/ guardián (si es diferente)

Teléfono del padre/ guardián: Primario Secundario correo electrónico

Escuela de residencia Escuela solicitada

Escuela actual o última escuela de asistencia:

- Razón para la solicitud: Hermano(s) asistiendo actualmente... Hermano(s) saldrá de la escuela... Se mudó por fuera de los límites escolares... Mudándose a un nuevo vecindario escolar... Otro

¿Está su estudiante bajo orden de expulsión? No Si - Si la respuesta es "si", ¿De cuál escuela?

TODAS LAS CAJAS SIGUIENTES DEBEN ESTAR LLENAS PARA QUE SE APRUEBE LA SOLICITUD

- Mediante esta solicitud, declaro que soy el padre o guardián del estudiante nombrado y he revisado las prioridades y prácticas para la transferencia intra distrito... Soy consciente que el cupo en la escuela de residencia no será guardado... Mediante la presentación de esta solicitud, declaro que entiendo que mi solicitud de transferencia no es aprobada... Una vez aprobada, los estudiantes aceptan permanecer en la escuela solicitada durante la duración del año escolar 2024-25.

PROVEER CUALQUIER INFORMACIÓN FALSA EN ESTE FORMULARIO, PUEDE INVALIDAR ESTA SOLICITUD.

Padre/Guardián (nombre en letra de molde)

Padre/Guardián (firma)

Fecha

For Requested School Office Use Only
Requested School Principal's Signature Date
Spec Ed/Educación especial: Granted/Aprobado Denied due to/Rechazado-razón:
Spec Ed. Admin Signature: Date:

Las solicitudes de transferencia intra-distrito para estudiantes de la escuela media y preparatoria, no tienen que ser aprobadas por la escuela de residencia. Complete esta forma y llévela a la escuela solicitada para su procesamiento.